



Comune di VILLASANTA

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA Asilo Nido

Via della Resega, 3 - 20852 VILLASANTA
Telefono 03923754288
e-mail: asilo.nido@comune.villasanta.mb.it
PEC: protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it
www.comune.villasanta.mb.it

ASILO NIDO GIROTONDO - ANNO EDUCATIVO 2025-2026

Nuova iscrizione

Re – iscrizione (*per già frequentanti*)

- **La domanda, per essere ritenuta valida ai fini della compilazione della graduatoria, deve essere completa della documentazione richiesta. LE DOMANDE INCOMPLETE O PRIVE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA NON VERRANNO PROCESSATE.**
- **LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA DA ENTRAMBI I GENITORI ANCHE SE NON CONVIVENTI.**

I sottoscritti:

Nome e Cognome _____ C.F. _____

Nato a _____ Provincia di _____

Nome e Cognome _____ C.F. _____

Nato a _____ Provincia di _____

CHIEDONO

che il/la figlio/a _____

nat__ a _____ il _____

con disabilità certificata: Si No

residente a _____ indirizzo: _____

Codice Fiscale _____ tel. Casa _____

Cell. madre _____ @mail madre _____

Cell. padre _____ @mail padre _____

(mettere una X sull'opzione desiderata)

sia ammesso/a frequentare l'Asilo Nido "Girotondo" per l'anno educativo 2025-2026

venga riconfermato/a per l'iscrizione all'Asilo Nido "Girotondo" per l'anno educativo 2025-2026



Comune di VILLASANTA

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA Asilo Nido

Via della Resega, 3 - 20852 VILLASANTA
Telefono 03923754288
e-mail: asilo.nido@comune.villasanta.mb.it
PEC: protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it
www.comune.villasanta.mb.it

RICHIESTA DEL TEMPO DI FREQUENZA (mettere una X sull'opzione desiderata)

- Tempo Part-time: orario dalle 7,30 alle 13,00**
entrata dalle 7,30 alle 9,30 uscita dalle 12,00 alle 13,00
- Tempo Pieno: orario dalle 7,30 alle 16,30**
entrata dalle 7,30 alle 9,30 uscita dalle 15,15 alle 16,30

Eventuali richieste in corso d'anno di un cambio dell'orario di frequenza verranno valutate, caso per caso, in relazione alla effettiva disponibilità/compatibilità con l'organizzazione del servizio.

A TAL FINE DICHIARANO:

- di aver preso visione e di accettare senza riserva alcuna tutte le norme di cui al vigente Regolamento comunale, disponibile on line sul sito web comunale- sezione "Regolamenti", ed in particolare le norme relative a: modalità di iscrizione (art.6); criteri per la formazione della graduatoria di ammissione al servizio (art. 7); inserimento (art. 9); sistema tariffario (art. 10); dimissioni dal servizio (art. 11); nido estivo (art. 19);
- di impegnarsi a provvedere regolarmente, alle scadenze indicate dall'Amministrazione, al pagamento della retta di frequenza, dovuta fin dal primo giorno d'inserimento, e di essere consapevole che, il mancato pagamento anche di una sola retta mensile potrà determinare la sospensione dal servizio, la non re-per l'anno successivo e/o la non ammissione di sorelle e/o fratelli;
- di essere consapevoli che le dichiarazioni e documentazione prodotta ai fini del servizio potranno essere sottoposte ai controlli/verifiche previste dalla legge anche attraverso la collaborazione della Guardia di Finanza;
- di aver preso visione della Carta del Servizio Asilo Nido "Girotondo" e del progetto educativo disponibile on line sul sito web comunale, sezione asilo nido:

INOLTRE, CONSAPEVOLI DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE PER IL CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, AI SENSI DELLA LEGGE 445 DEL 28.12.2000, DICHIARANO QUANTO SEGUE:

Dati del padre:

| | |
|---|---|
| Genitore solo (<i>separazione legale, decesso, etc.</i>) | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si - specificare: |
| Cognome e Nome | |
| Codice Fiscale | |
| Stato Civile | |
| Indirizzo | |
| Data di Nascita | |
| Luogo di nascita | |
| Situazione lavorativa (<i>allegare alla domanda attestazione del datore di lavoro su carta timbrata e intestata con specifica delle ore lavorative settimanali da contratto</i>) | <input type="checkbox"/> orario pari o superiore a 36 ore settimanali (n° ore _____) <input type="checkbox"/> orario compreso tra 25 e 35 ore settimanali (n° ore _____) <input type="checkbox"/> orario inferiore alle 25 ore settimanali (n° ore _____) <input type="checkbox"/> disoccupato |



Comune di VILLASANTA

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

Asilo Nido

Via della Resega, 3 - 20852 VILLASANTA
Telefono 03923754288
e-mail: asilo.nido@comune.villasanta.mb.it
PEC: protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it
www.comune.villasanta.mb.it

| | |
|----------------------------|---|
| Invalidità > 66% | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si |
| Grave malattia certificata | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si |

Dati della madre:

| | |
|--|---|
| Genitore solo (<i>separazione legale, decesso, etc.</i>) | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si - specificare: |
| Cognome e Nome | |
| Codice Fiscale | |
| Stato Civile | |
| Indirizzo | |
| Data di Nascita | |
| Luogo di nascita | |
| Situazione lavorativa (<i>allegare alla domanda attestazione del datore di lavoro su carta timbrata e intestata con specifica delle ore lavorative settimanali da contratto</i>) | <input type="checkbox"/> orario pari o superiore a 36 ore settimanali (n° ore _____) <input type="checkbox"/> orario compreso tra 25 e 35 ore settimanali (n° ore _____) <input type="checkbox"/> orario inferiore alle 25 ore settimanali (n° ore _____) <input type="checkbox"/> disoccupato |
| Invalidità > 66% | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si |
| Grave malattia certificata | <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si |

Presenza di altri figli 0-3 anni: No Si – specificare sotto:

| | | |
|------------------|--|--|
| Cognome e Nome | | |
| Codice Fiscale | | |
| Indirizzo | | |
| Data di Nascita | | |
| Luogo di nascita | | |

| | | |
|------------------|--|--|
| Cognome e Nome | | |
| Codice Fiscale | | |
| Indirizzo | | |
| Data di Nascita | | |
| Luogo di nascita | | |

Presenza di fratelli/sorelle contemporaneamente frequentanti l'Asilo Nido Girotondo:

No Si – specificare sotto:

| | | |
|----------------|--|--|
| Cognome e Nome | | |
| Codice Fiscale | | |



Comune di VILLASANTA

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA Asilo Nido

Via della Resega, 3 - 20852 VILLASANTA
Telefono 03923754288
e-mail: asilo.nido@comune.villasanta.mb.it
PEC: protocollo@pec.comune.villasanta.mb.it
www.comune.villasanta.mb.it

Presenza di altri figli maggiori di 3 anni nello stesso nucleo familiare: No Si – specificare sotto:

| | | |
|------------------|--|--|
| Cognome e Nome | | |
| Codice Fiscale | | |
| Indirizzo | | |
| Data di Nascita | | |
| Luogo di nascita | | |

| | | |
|------------------|--|--|
| Cognome e Nome | | |
| Codice Fiscale | | |
| Indirizzo | | |
| Data di Nascita | | |
| Luogo di nascita | | |

- Domanda inevasa nella precedente graduatoria: No Si
- Presenza nel nucleo familiare di un genitore dipendente del Comune di Villasanta: No Si
- Presenza nel nucleo familiare di un genitore dipendente di un'impresa avente sede nel Comune di Villasanta: No Si
- Almeno un nonno residente a Villasanta: No Si

Allegati:

- a) documentazione lavorativa del padre (*documentazione da allegare all'atto di presentazione della domanda*),
- b) documentazione lavorativa della madre (*documentazione da allegare all'atto di presentazione della domanda*);
- c) certificato vaccinale aggiornato;
- d) documentazione medica attestante lo stato di disabilità del minore (*eventuale*);
- e) documentazione attestante invalidità o malattia grave certificata del genitore (*eventuale*);
- f) Attestazione ISEE MINORENNI in corso di validità (*eventuale*);
- g) Dichiarazione di accettazione pagamento della tariffa massima (*eventuale*);
- h) Ricevuta di versamento della tassa di iscrizione di €. 11,00.

Firma del genitore/tutore

Firma del genitore/tutore

Villasanta,