



**MODULO
DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO
EDUCATIVO 2025/2026**

Spazio per il protocollo

Al Sindaco del Comune di San Gimignano
Piazza Duomo, n.2
53037 San Gimignano (SI)

Nido d'infanzia comunale "Nido del Sole"

Scrivere negli appositi spazi al computer o in stampatello. Barrare la casella corrispondente alla modalità di risposta prescelta.

Per padre e madre si intende chi esercita la patria potestà.

Il/La sottoscritto/a nato/a a
Prov. () residente a Prov. () in via/loc./piazza
 n°
C.F. ,
tel. , cell. ,
Numero da contattare in caso di necessità ,
mail ,
in qualità di (specificare se padre, madre o altro grado di parentela)
 del bambino/a , chiede che
il bambino/a sia iscritto/a al nido d'infanzia comunale "Nido del Sole" per l'anno educativo
2025/2026.

INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO

Nome Cognome Sesso: M F
C.F.
nato/a Prov. Stato
il residente a Prov.
in via/piazza/località
n° tel.

INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI

PADRE

Nome

Cognome

Data di nascita

C.F.

Comune di nascita

Prov

Residente in via/piazza/loc.

nel Comune di

Prov

Stato *(se diverso dall'Italia)*

Tel.

Mail

MADRE

Nome

Cognome

Data di nascita

C.F.

Comune di nascita

Prov

Residente in via/piazza/loc.

nel Comune di

Prov

Stato *(se diverso dall'Italia)*

Tel.

Mail

MODALITA' DI FRUIZIONE DEL NIDO

Fascia oraria di iscrizione richiesta:

settembre 2025 - giugno 2026

ore 08:00-13:00

ore 08:00 -16:30

Da 1 al 10 luglio 2026

ore 08:00-13:00

ore 08:00-16:30

Chiede, inoltre, che i documenti contabili per il pagamento del servizio Asilo Nido siano intestati a:

e vengano inviati al seguente indirizzo mail:

dichiara che il proprio figlio/figlia è in regola con gli adempimenti di cui alla Legge 119/2017 e ss.mm.ii relativa agli obblighi vaccinali;

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SITUAZIONE FAMILIARE E LAVORATIVA

RINNOVO DELLA PRESENZA E SITUAZIONI PARTICOLARI	Documentazione richiesta	Barrare la voce interessata
Bambino/a residente già frequentante nel precedente anno educativo		<input type="checkbox"/>
Bambino/a diversamente abile ex L.104/92, art. 12 ss.mm.ii.	certificazione ASL	<input type="checkbox"/>
Situazioni che necessitano l'allontanamento dalla famiglia; esistenza di problemi di ordine psico-fisico (del bambino e/o del genitore); esistenza di problemi socio-familiari; rischio di dissociazione familiare; adozioni e affidamenti	certificazione ASL o attestazione dei Servizi Sociali del Comune e/o di altri eventuali organi competenti	<input type="checkbox"/>

PRESENZA NELLE GRADUATORIE DELL'ANNO PRECEDENTE		Documentazione richiesta	Barrare la voce interessata
<input type="checkbox"/>	Bambino/a residente presente nella graduatoria dell'anno precedente e rimasto/a nella lista d'attesa relativa al primo bando		
<input type="checkbox"/>	Bambino/a residente presente nella graduatoria dell'anno precedente e rimasto/a nella lista d'attesa relativa al secondo bando		
SITUAZIONE FAMILIARE		Documentazione richiesta	Barrare la voce interessata
<input type="checkbox"/>	Mancanza di un genitore (orfano; madre nubile o padre celibe con figlio non riconosciuto dall'altro genitore naturale)		
<input type="checkbox"/>	Nucleo monoparentale documentato anagraficamente, separazione legale, divorzio		
<input type="checkbox"/>	Presenza di genitore o altri figli coabitanti con invalidità o disabilità uguale o superiore al 75%	certificazione ASL	
<input type="checkbox"/>	Presenza di altro familiare coabitante con invalidità o disabilità uguale o superiore al 75%	certificazione ASL	
<input type="checkbox"/>	Presenza di ogni altro figlio/a coabitante fino a 3 anni di età non frequentante un nido d'infanzia	indicare il numero	<input style="width: 100px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Presenza di ogni altro figlio/a coabitante frequentante un nido d'infanzia o fino a 10 anni di età	indicare il numero	<input style="width: 100px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Presenza di ogni altro figlio/a coabitante in età di scuola secondaria di 1° grado	indicare il numero	<input style="width: 100px;" type="text"/>

SITUAZIONE LAVORATIVA (DA CALCOLARE PER OGNI GENITORE)		Documentazione richiesta	Padre	Madre
<i>Sui certificati e sulle dichiarazioni di lavoro dovrà essere precisato l'orario di lavoro giornaliero. Nel caso vengano segnalate più situazioni, verrà considerata solo quella che dà il punteggio più elevato. Situazioni lavorative non contemplate nei casi sotto specificati saranno valutate di volta in volta e sarà attribuito un punteggio per analogia alla tipologia più simile a quella descritta.</i>				
<input type="checkbox"/>	Orario di lavoro a tempo pieno		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Orario di lavoro part-time		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lavoratore saltuario o precario (lavoratore stagionale, con contratto a breve termine fino a 3 mesi)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lavoratore in cassa integrazione		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lavoratore in mobilità	certificazione Centro per l'Impiego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Disoccupato da almeno 3 mesi dalla data di	certificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	pubblicazione del bando di iscrizione al nido	Centro per l'Impiego				
<input type="checkbox"/>	Condizione di inabilità al lavoro, permanente o temporanea, comunque superiore a 6 mesi	certificazione ASL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Studente di scuola superiore o università	iscrizione e attestato di frequenza ad un corso regolare di studi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Lavoratore a domicilio		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Situazioni con impegnative di lavoro certificabili alla data di inizio del nido.	certificazione di assunzione da parte del datore di lavoro alla data di inizio del nido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Lavoratore autonomo (documentare orario di lavoro a tempo pieno o part-time). Il punteggio sarà parametrato alle tipologie di lavoro sopra descritte		Indicare la tipologia		Indicare la tipologia	
			Part-time <input type="checkbox"/>	Tempo pieno <input type="checkbox"/>	Part-time <input type="checkbox"/>	Tempo pieno <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Condizione di casalinga		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Condizione di pensionato		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Altra condizione professionale non contemplata nei suddetti casi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	INFORMAZIONI AGGIUNTIVE ALLA SITUAZIONE LAVORATIVA (DA CALCOLARE PER OGNI GENITORE)	Documentazione richiesta	Padre	Madre		
<input type="checkbox"/>	Orario di lavoro disagiato (lavoratori che si assentano per lunghi periodi, orari con turni di notte)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Distanza dell'abitazione dal luogo fisso di lavoro superiore a 30 km		Indicare il Comune	Indicare il Comune		
			<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	TRASFERIMENTI DA ALTRI NIDI		Documentazione richiesta	Barrare la voce interessata		
<input type="checkbox"/>	Bambino/a trasferito/a da un nido privato accreditato dal Comune residente al momento della presentazione della domanda					

Con la sottoscrizione della presente domanda di iscrizione, il/la sottoscritto/a, sotto la sua personale responsabilità, dichiara:

- di aver preso visione del Regolamento dell'asilo nido comunale approvato con deliberazione del Consiglio Comunale del 25.05.2010, n. 35 esecutiva, e delle modalità di effettuazione del servizio di nido d'infanzia e delle relative tariffe per l'anno scolastico 2025/2026 approvate con Deliberazione G.C. 21.11.2024, n. 230 e di accettare tutte le norme e disposizioni ivi contenute;

- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale provvederà, ai sensi delle vigenti normative, ad inoltrare al Ministero delle Finanze i nominativi dei componenti dei nuclei familiari dei bambini ammessi al nido beneficiari di agevolazioni tariffarie in qualunque fascia di contribuzione inferiore alla 7^a o di contributi economici ai fini di un controllo sostanziale della loro effettiva posizione reddituale e patrimoniale;

- che tutte le informazioni e i dati riportati nel presente modulo e nei documenti allegati sono corrispondenti al vero, e di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii., e che, in caso di falsità delle medesime, si procederà alla rivalutazione della domanda presentata e all'eventuale esclusione del bambino/a dal nido nonché alle altre misure previste dalle normative in vigore;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai dati dichiarati nel presente modulo.

San Gimignano, li

Firma _____

(apporre la firma o firmare digitalmente)

ALLEGATI:

Attestazione I.S.E.E.

(Il sottoscrittore della domanda è tenuto a presentare copia dell'attestazione ISEE in corso di validità redatta ai sensi del DPCM n. 159/2013 necessaria per la determinazione della quota di contribuzione al servizio. La mancata presentazione di tale documentazione comporterà l'ammissione d'ufficio nella fascia di contribuzione più alta tra quelle previste per la fascia oraria prescelta).

Altro

Servizio di avviso sms assenza bambino anno educativo 2025/2026

Io sottoscritto nato a e residente in

genitore del minore

nato il .

dichiaro di

acconsentire alla registrazione del seguente numero dedicato all'invio del messaggio sms da utilizzare per il servizio di Avviso SMS in caso di assenza non giustificata del bambino/bambina al servizio.

cell: .

Luogo e data

Firma

(apporre la firma o firmare digitalmente)

INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Informativa agli interessati D.Lgs 196/2003 - Aggiornato con D.Lgs 101/2018 sulla protezione dei dati

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni fornite, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente Avviso saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha, come finalità, quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente Avviso e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il titolare del trattamento è il Comune di San Gimignano. L'interessato può esercitare i diritti di agli articoli da 15 a 22 del del Regolamento UE 2016/679.

La sottoscrizione della domanda include la sottoscrizione al consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679)

L'informativa completa e reperibile sul sito Internet del Comune www.comune.sangimignano.si.it nella sezione "privacy".

Allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii.