

**AREA POLITICHE SOCIALI, EDUCATIVE, CULTURALI E SPORTIVE  
SERVIZIO NIDI****DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE ASILO NIDO**

A cura dell'Ufficio Nidi  
Graduatoria \_\_\_\_\_  
Domanda n° \_\_\_\_\_  
Punteggio \_\_\_\_\_

**IO SOTTOSCRITTO** \_\_\_\_\_in qualità di:    Genitore     Affidatario     Tutore 

**CONSAPEVOLE che l'adempimento dell'obbligo vaccinale ai sensi della L n.119/2017 costituisce un requisito indispensabile per l'accesso al Servizio Asilo Nido**

**CHIEDO LA PRE-ISCRIZIONE PER IL MINORE**COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ M  F 

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_

Nella graduatoria del mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ e in uno solo, oppure più servizi come elencati

NIDO CUCCIOLO NIDO COLIBRI' 

ORARIO ENTRATA (indicativo) \_\_\_\_\_

USCITA  part time h 13,30  h 16,00  h 17,00  h 18,00  h 18,30 (se attivo)**DICHIARO DI AVERE**

(Dati Genitore che compila la domanda)

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ PERMESSO DI SOGGIORNO    SI     NO 

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENZA IN \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Eventuale DOMICILIO se diverso dalla residenza \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

dipendente     autonomo     coadiuvante     libero professionista     altro  \_\_\_\_\_

DATORE DI LAVORO \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_

ORARIO di LAVORO \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI CONTRATTO indeterminato     determinato     altro  \_\_\_\_\_STATO DI DISOCCUPAZIONE 

Iscritto al Centro per l'impiego di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

## DATI DELL'ALTRO GENITORE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_ PERMESSO DI SOGGIORNO SI  NO

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENZA IN \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Eventuale DOMICILIO se diverso dalla residenza

TELEFONO \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

Lavoratore dipendente  autonomo  coadiuvante  libero professionista  altro  \_\_\_\_\_

DATORE DI LAVORO \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_

ORARIO di LAVORO \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI CONTRATTO indeterminato  determinato  altro  \_\_\_\_\_

STATO DI DISOCCUPAZIONE

Iscritto al Centro per l'impiego di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

*N.B. sono sempre richiesti gli estremi di riconoscimento dell'altro genitore*

### DICHIARO DI ESSERE GENITORE SOLO

- vedovo/a
- nubile/celibe che non coabita con altro genitore
- separato/a o divorziato/a con affidamento esclusivo dei figli
- che non coabita con il genitore del bambino/a di cui chiede l'iscrizione

### ELEMENTI PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

COMPONENTI n° \_\_\_\_\_ FIGLI n° \_\_\_\_\_

NOME FIGLIO 1 \_\_\_\_\_

DATA NASCITA \_\_\_\_\_

SCUOLA E CLASSE \_\_\_\_\_

NOME FIGLIO 2 \_\_\_\_\_

DATA NASCITA \_\_\_\_\_

SCUOLA E CLASSE \_\_\_\_\_

NOME FIGLIO 3 \_\_\_\_\_

DATA NASCITA \_\_\_\_\_

SCUOLA E CLASSE \_\_\_\_\_

ALTRI FIGLI non conviventi e affidati al dichiarante in modo congiunto o ALTRI CONVIVENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

---

---

---

DOCUMENTAZIONE sulla situazione familiare:  affidamento  adozione  
(allegare provvedimento del Tribunale per i Minori)

DOCUMENTAZIONE attestante la diversabilità del minore, rilasciata dal competente Servizio ASL

DOCUMENTAZIONE attestante l'invalidità di uno o di entrambi i genitori o di uno dei figli o di un parente convivente - percentuale d'invalidità:

- maggiore/uguale al 74%
- inferiore/uguale al 73%

RELAZIONE DEL SERVIZIO SOCIALE (punteggio in graduatoria non cumulabile con i casi di invalidità o di monogenitorialità)

### IL/LA DICHIARANTE

**A) AFFERMA** di aver preso visione, sul sito al seguente <https://www.comune.chieri.to.it/scuola-istruzione/asilo-nido-preiscrizione>, della documentazione relativa:

- ai criteri per la formulazione della graduatoria
- alla modalità di accesso ai servizi di asilo nido e le tariffe in vigore
- della privacy policy del Comune di Chieri <https://www.comune.chieri.to.it/privacy/trattamento-dati>

**B) SI IMPEGNA:**

- a versare l'acconto sulla prima mensilità, entro tre giorni lavorativi, prima della data d'inserimento del bambino, non rimborsabile in caso di rinuncia
- a pagare la quota ordinaria, oppure presentare il calcolo ISEE in corso di validità entro le tempistiche richieste

**C) ASSERISCE:**

- che quanto sopra espresso corrisponde al vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti
- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, per uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445
- di essere informato/a, ai sensi GDPR, *General Data Protection Regulation - Regolamento UE 2016/679*, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

Nel caso in cui non si firmi davanti al dipendente incaricato del ritiro della domanda, deve essere allegata copia non autenticata del documento di riconoscimento ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000