



DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

Genitore 1 (Intestatario delle rette)

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Cap _____ via _____

N. cellulare _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

Genitore 2

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Cap _____ via _____

N. cellulare _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

inoltrano domanda al fine di ottenere l'AMMISSIONE del/della figlio/figlia:

_____ nato a _____ il _____

CODICE FISCALE (obbligatorio) _____

oppure

Nascituro con data presunta del parto _____ (il cui parto dovrà avvenire presumibilmente tra il 1° marzo e il 31 maggio dell'anno di riferimento, allegare certificato del medico specialista in originale)

Utente disabile di cui all'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, accertati ai sensi dell'articolo 4 della stessa legge.

Utente inserito in un nucleo familiare preso in carico dal servizio sociale comunale e oggetto di uno specifico progetto in cui la frequenza al servizio asilo nido costituisca un elemento strategico determinante.

presso uno dei seguenti asili nido comunali (barrare il/i nido/i scelto/i):

Aldo Moro	<input type="checkbox"/>
Madre Teresa di Calcutta	<input type="checkbox"/>
via N. Sauro 20 tel./fax 0331/545262	
Salvo D'Acquisto	<input type="checkbox"/>
via Colombes 23 tel./fax 0331/545203	
Tutte le strutture	<input type="checkbox"/>

CON FREQUENZA (Indicare la fascia oraria di frequenza scelta)

- Part time mattutino (5,5 ore):** entrata 07:30-10:00 / uscita 12:30-13:00
- Part time mattutino (4 ore):** entrata 09:00-10:00 / uscita 12:30-13:00

- Part time pomeridiano (5,5 ore):** entrata 12:30-13:00 / uscita 15:30-18:00
- Part time pomeridiano (4 ore):** entrata 12:30-13:00 / uscita 15:30-16:30

- Tempo pieno (10,5 ore):** entrata 07:30-10:00 / uscita 15:30-18:00
- Tempo pieno (9 ore):** entrata 07:30-10:00 / uscita 15:30-16:30
entrata 9:00-10:00 / uscita 15:30-18:00
- Tempo pieno (7,5 ore):** entrata 9:00-10:00 / uscita 15:30-16:30

A TAL FINE DICHIARANO CHE

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 20/12/2000 n. 445
(dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà)

- Il nucleo familiare è così composto (N.B.: indicare tutti i componenti del nucleo familiare).

Cognome e Nome	Data e Luogo di Nascita	Relazione parentela	Professione

- di essere in possesso dei seguenti requisiti:

Residenza

1. Nel comune di Legnano da almeno un anno a partire dal termine ultimo di presentazione delle domande (28-02)
2. Nel comune di Legnano da meno di un anno a partire dal termine ultimo di presentazione delle domande (28-02)
3. Con domanda di trasferimento di residenza nel comune di Legnano presentata formalmente il _____
4. In uno dei comuni del Distretto Sanitario di Legnano
Per la graduatoria dei non residenti: Busto Garolfo, Canegrate, Cerro Maggiore, Dairago, Nerviano, Parabiago, Rescaldina, S. Giorgio su Legnano, San Vittore Olona, Villa Cortese
5. In un comune fuori dal Distretto Sanitario di Legnano
Per la graduatoria dei non residenti

Situazione familiare

1. Famiglia monoparentale con bambino riconosciuto da un solo genitore o con un genitore deceduto o con un unico genitore esercente la potestà genitoriale (allegare documentazione attestante la situazione familiare dichiarata)
2. Famiglia monoparentale con bambino riconosciuto da entrambi i genitori e con il genitore con cui il bambino non convive che non contribuisca al mantenimento e/o all'educazione (allegare documentazione attestante la situazione familiare dichiarata)
3. Famiglia monoparentale con genitori separati, divorziati, celibi/nubili che non coabitano
4. Bambini gemelli di cui si chiede l'inserimento (punteggio per ogni bambino)
5. Presenza di fratelli o sorelle già frequentanti il servizio asilo nido nello stesso anno educativo
6. Presenza nel nucleo familiare di soggetti disabili, diversi dall'utente, con certificazione ai sensi dell'art. 3.3 della Legge 104/92 (allegare documentazione attestante la situazione familiare dichiarata)
7. Presenza documentata e/o certificata nel nucleo familiare di soggetti disabili diversi dall'utente, differenti da quelli di cui al precedente punto 6 e/o con invalidità superiore al 66% (allegare documentazione attestante la situazione familiare dichiarata)

Attività lavorativa certificata dal datore di lavoro (Attestazione con l'indicazione dell'orario di lavoro, il tipo di contratto, datata e timbrata dal datore di lavoro)

1. Bambino con entrambi i genitori che svolgono attività lavorativa a tempo pieno
2. Bambino in famiglia monoparentale (come definita al precedente parametro "Situazione familiare") con genitore che svolge attività lavorativa a tempo pieno
3. Bambino con un genitore che svolge attività lavorativa a tempo pieno e l'altro a tempo parziale
4. Bambino con entrambi i genitori che svolgono attività lavorativa a tempo parziale
5. Bambino in famiglia monoparentale (come definita al precedente parametro "Situazione familiare") con genitore che svolge attività lavorativa a tempo parziale
6. Bambino con uno solo dei genitori che lavora
7. Bambino con genitori che non lavorano
8. Bambino in famiglia monoparentale (come definita al precedente parametro "Situazione familiare") con genitore che non svolge attività lavorativa

NOTE:

Si considera attività a tempo pieno quella che impegna per un monte ore settimanale superiore a n. 25 ore.

1. L'attività di libera professione è considerata a tempo pieno.

Nel caso di attività di insegnamento, si considerano i seguenti monte ore settimanali per ciascun ordine di scuola:

Scuola dell'infanzia: 25 ore

Scuola primaria: 22 ore

Scuola secondaria di primo grado: 18 ore

Scuola secondaria di secondo grado: 18 ore

2. Le domande dovranno essere corredate dalla documentazione richiesta. Il perfezionamento della domanda di iscrizione avrà luogo solo quando la domanda è completa in ogni sua parte e corredata di tutta la documentazione richiesta, nonché da ogni altra documentazione ritenuta utile ai fini dell'applicazione delle priorità di ammissione.

Si informa che, ai sensi dell'art. n. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il Comune di Legnano procederà a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione della seguente documentazione:

1. Regolamento Asili Nido comunali e Allegati
2. Rette 2024/2025 e Allegato B Criteri di calcolo delle rette
3. Calendario degli Asili Nido a.e. 2024/2025

Dichiarano altresì:

- Di essere a conoscenza che le tariffe potranno essere modificate in sede di relazione del Bilancio di Previsione 2025/2027 e che il calendario per l'anno educativo 2025/2026 sarà disponibile prima dell'inizio dell'attività educativa;
- Di avere informato l'altro genitore o soggetto esercente la potestà genitoriale di aver proceduto alla domanda di iscrizione del minore al servizio asilo nido alle condizioni riportate nei documenti sopra elencati;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al gestore del servizio ogni variazione dei dati sopra riportati.

Tutta la documentazione può essere visionata e scaricata sul sito della Cooperativa Stripes.

Data, _____

Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

In conformità al *Regolamento Generale Europeo per la protezione dei dati 2016/679*, si chiede di apporre la firma per l'autorizzazione al trattamento dei dati forniti.

Tali dati vengono trattati nel rispetto della normativa con la massima riservatezza e sicurezza al fine di istituire il servizio Asili Nido.

L'utente può esercitare i diritti previsti dal suddetto regolamento. Titolari del trattamento dei dati sono il Comune di Legnano e la Cooperativa Stripes.

Firma dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

