



DOMANDA DI PREISCRIZIONE AL NIDO "LA MARGHERITA"
A.S. 2026/2027

MOD. A

DEL/LA BAMBINO/A Cognome _____ Nome _____	
NATO/A A _____ IL _____	
RESIDENTE IN _____ VIA _____	

IL/LA SOTTOSCRITTO/A Cognome _____ Nome _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ CAP. _____ IN VIA _____

IN QUALITA' DI _____

TEL _____ E-MAIL _____

CHIEDE

CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A SIA AMMESSO/A A FREQUENTARE IL SERVIZIO
NIDO "LA MARGHERITA"
PER L'ANNO EDUCATIVO 2026/2027 (Barrare le voci che interessano)

Scelta	Servizio	Fascia oraria
☐	Nido - Tempo pieno	07.30 -17.30
☐	Nido -Part time mattino	07.30 – 12.45
☐	Nido -Part time pomeriggio	12.45 – 17.30

_____, il _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____



DOMANDA DI PREISCRIZIONE AL NIDO “LA MARGHERITA”
A.S. 2026/2027

MOD. B

IL/LA SOTTOSCRITTO/A Cognome _____ Nome _____

DICHIARA QUANTO SEGUE (Ai sensi degli artt. 46 – 47 DPR 28.12.2000 n. 445):

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

CONSAPEVOLE CHE:

ai sensi degli artt. 48 e 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

◆ ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445 del 28.12.2000, qualora da controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dal diritto di assegnazione del servizio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera.

◆ ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28.12.2000, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore

In _____, in Via _____ è **residente** una famiglia anagrafica

Comune o città di residenza

così composta da _____ n. _____ componenti:

INTESTATARIO SCHEDA ANAGRAFICA (Stato di famiglia)

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il

_____ CF _____

CONIUGE/CONVIVENTE

Cognome e nome _____ nato/a a _____

il _____ CF _____ e dai seguenti altri componenti:



grado di parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	C.F.

I genitori sono entrambi presenti all'interno del nucleo familiare? SI ☐ NO ☐ (Barrare la voce che interessa)

In caso di risposta negativa specificare la situazione

Altre notizie utili sul nucleo familiare _____

Il Bambino/a soffre di disturbi alimentari? SI ☐ NO ☐ (Barrare la voce che interessa)

Se SI Quali? _____

_____, il _____ (Luogo) _____ (Data) _____ (Firma dei Dichiaranti)



DOMANDA DI PREISCRIZIONE AL NIDO “LA MARGHERITA”
A.S. 2026/2027

MOD. C

SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DELLA MADRE

La sottoscritta **DICHIARA QUANTO SEGUE** (ai sensi degli artt. 46 – 47 DPR 28.12.2000 n. 445)

Cognome e nome _____ C.F. _____

Nato a _____ il _____

Titolo di Studio _____

Condizione professionale

- | | |
|---|--|
| ☐ Lavoratore dipendente | ☐ Lavoratore autonomo |
| ☐ Studente | ☐ Titolare di Collaborazione Coordinata e Continuativa o a Progetto |
| ☐ Disoccupato | ☐ Pensionato |
| ☐ Dipendente precario o stagionale | |
| ☐ Altro _____ | |

Qualifica professionale _____

(operaio, impiegato, quadro, funzionario, dirigente, ecc)

Ente/Ditta _____ Sede di lavoro _____

(Denominazione)

(Città o Comune e Indirizzo)

Tel. _____ Fax: _____ E-mail _____

Articolazione del rapporto: ☐ TEMPO PIENO ☐ TEMPO PART-TIME

_____, il _____

Firma dei genitori _____



SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DEL PADRE

Il sottoscritto **DICHIARA QUANTO SEGUE** ai sensi degli artt. 46 – 47 DPR 28.12.2000 n. 445)

Cognome e nome _____ C.F. _____

Nato a _____ il _____

Titolo di Studio _____

Condizione professionale

- ☐ Lavoratore dipendente ☐ Lavoratore autonomo
☐ Studente ☐ Titolare di Collaborazione Coordinata e Continuativa o a Progetto
☐ Disoccupato ☐ Pensionato
☐ Dipendente precario o stagionale
☐ Altro _____

Qualifica professionale _____

(operaio, impiegato, quadro, funzionario, dirigente, ecc)

Ente/Ditta _____ Sede di lavoro _____

(Denominazione)

(Città o Comune e Indirizzo)

Tel. _____ Fax: _____ E-mail _____

Articolazione del rapporto: ☐ TEMPO PIENO ☐ TEMPO PART-TIME

_____, il _____

Firma dei genitori _____



DOMANDA DI PREISCRIZIONE AL NIDO “LA MARGHERITA”

A.S. 2026/2027

MOD. D

SITUAZIONE SOCIALE DEL NUCLEO FAMILIARE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

AI FINI DELLA GRADUATORIA DICHIARA QUANTO SEGUE (Ai sensi degli art. 46 – 47 DPR 28.12.2000 n. 445)

(Barrare e completare solo le voci che interessano)

1. IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A È PORTATORE DI HANDICAP? SI ☐ NO ☐
(Se SI - Allegare certificazione sanitaria rilasciata dal servizio pubblico o privato convenzionato e accreditato)
2. INVALIDITÀ DEL 100% DI UN GENITORE CHE NECESSITA DI ASSISTENZA CONTINUA SI ☐ NO ☐
(Se SI - Allegare certificazione sanitaria rilasciata dal servizio pubblico o privato convenzionato e accreditato)
3. INVALIDITÀ DEL 100% DI UN FIGLIO CHE NECESSITA DI ASSISTENZA CONTINUA SI ☐ NO ☐
(Se SI - Allegare certificazione sanitaria rilasciata dal servizio pubblico o privato convenzionato e accreditato)
4. IL NUCLEO FAMILIARE È COMPOSTO DA UN SOLO GENITORE A CAUSA DI
☐ DECESSO ☐ CARCERAZIONE ☐ EMIGRAZIONE ☐ SEPARAZIONE
LEGALE ☐ DIVORZIO ☐ MANCATO RICONOSCIMENTO DEL/LA FIGLIO/A
☐ MADRE NUBILE ☐ PADRE CELIBE ☐ Altro (specificare) _____
5. MINORI CON GENITORI, FRATELLI O FAMILIARI (APPARTENENTI ALLO STESSO NUCLEO FAMILIARE) NON AUTONOMI, BISOGNOSI DI NASSISTENZA
SI ☐ NO ☐
(Se SI - Allegare Relazione dell'Assistente Sociale di riferimento rilasciata dai Servizi Sociali)
6. NEL NUCLEO FAMILIARE UN ALTRO FIGLIO FREQUENTA IL SERVIZIO NIDO?
SI ☐ NO ☐



7. MINORI CON ENTRAMBI I GENITORI CHE LAVORANO A TEMPO PIENO
SI ☐ NO ☐
8. MINORI CON ENTRAMBI I GENITORI CHE LAVORANO, UNO A TEMPO PIENO
E UNO PART TIME (ORARIO LAVORATIVO INFERIORE ALLE 25 ORE
SETTIMANALI) SI ☐ NO ☐
9. MINORI CON ENTRAMBI GENITORI CHE LAVORANO ENTRAMBI PART TIME
(ORARIO LAVORATIVO INFERIORE A 25 ORE SETTIMANALI)
10. MINORI CON ALMENO UN GENTORE DIPENDENTE DEL COMUNE DI
PORLEZZA
11. MINORI CON ALMENO UN GENTORE DIPENDENTE DELL'AZIENDA SOCIALE
CENTROLARIO E VALLI

_____, il _____ Firma dei genitori _____

Riservato all'Ufficio

SITUAZIONE SOCIALE DEL NUCLEO PUNTEGGIO _____

Porlezza, _____

(Data)

(Firma dell'Addetto per l'Ufficio)



DOMANDA DI PRESCRIZIONE AL NIDO “LA MARGHERITA” A.S.
2026/2027

MOD. E

SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE

Allegato non obbligatorio in sede di preiscrizione

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

**AI FINI DELLA DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA DI AMMISSIONE AL
SERVIZIO DICHIARA QUANTO SEGUE** (Ai sensi degli artt. 46 – 47 DPR .28.12.2000 n. 445):

- A) IL NUCLEO FAMILIARE É COSTITUITO DA N. _____ COMPONENTI.
- B) IL NUCLEO FAMILIARE PRESENTA UNA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (ISEE) PARI A EURO _____ COME DALL'ATTESTAZIONE ISEE ALLEGATA. (Allegare Attestazione ISEE in corso di validità)

_____, il _____ Firma dei genitori _____

DOVE PRESENTARE LA PRESCRIZIONE

La domanda di preiscrizione deve essere presentata esclusivamente tramite invio all'indirizzo pec asclv@pec.aziendasocialeclv.it o tramite consegna all'Ufficio di Segreteria dell'Azienda Sociale da lunedì a venerdì dalle 9:00 alle 17:30

Qualsiasi informazione potrà essere richiesta alla Responsabile del servizio dott.ssa Simona Ceresa
Tel. 3351615362 mail s.ceresa@aziendasocialeclv.it

La modulistica è reperibile anche tramite l'accesso al sito www.aziendasocialeclv.it



DOCUMENTAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
(Cognome e Nome) (Luogo di nascita) (Data di nascita)

AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO PER LA GRADUATORIA PER L'ACCESSO AL SERVIZIO Ai sensi degli artt. 46 – 47 DPR 28.12.2000 n. 445

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: (Barrare le voci che interessano)

- ☐ Modello «A»: Dati generali.
- ☐ Modello «B»: Composizione del nucleo familiare
- ☐ Modello «C»: Situazione occupazionale del padre e della madre.
- ☐ Modello «D»: Situazione sociale del nucleo familiare.
- ☐ Modello «E»: Situazione economica del nucleo familiare.
- ☐ Ricevuta di versamento di € 50,00 per acconto quota d'iscrizione:

**Banca BPER S.p.A. Agenzia di Carlazzo (sportello di Porlezza) sul conto corrente:
IT 32 Y 05387 52010 000049152580**

CAUSALE: acconto quota d'iscrizione + nome del bambino

- ☐ Attestazione ISEE in corso di validità (non obbligatoria all'atto della preiscrizione, dovrà essere allegata obbligatoriamente in sede di iscrizione definitiva)
- ☐ Certificazione invalidità: _____

(Specificare tipo di documentazione e Ente di rilascio)

- ☐ Relazione Assistente Sociale: _____
- ☐ Altro: _____

RECAPITI TELEFONICI AI FINI DELLE COMUNICAZIONI INERENTI IL SERVIZIO

Sig./Sig.ra _____ in qualità di _____
(Grado di parentela o relazione col bambino/a)

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Sig./Sig.ra _____ in qualità di _____
(Grado di parentela o relazione col bambino/a)

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

_____, il _____ (Firma dei Dichiaranti) _____



INFORMATIVA PRIVACY ai sensi del D. L.gs 196/2003

In ottemperanza a quanto stabilito dal D. L.gs 196/2003, sulla tutela dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati riportati nella presente istanza sono in parte dati personali e in parte dati sensibili. Questi dati sono acquisiti da questa Amministrazione in virtù delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari in materia di servizi sociali. Il loro trattamento verrà effettuato solo ed esclusivamente nel rispetto di quanto previsto dalla normativa citata e sarà improntato ai principi di liceità, trasparenza e correttezza. Si avverte inoltre, che i dati raccolti nel presente documento saranno trattati da parte del Comune di Tremezina. Se per il perseguimento dei propri fini istituzionali anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i presenti dati vengono dichiarati.

Dichiaro di aver ricevuto le informazioni previste dal D. L.gs 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, in relazione al trattamento che il Comune di Tremezina, se potrà fare in ordine ai dati, compresi eventualmente quelli sensibili, da me forniti nella presente domanda.

Firma dei genitori _____

DA FIRMARE ESCLUSIVAMENTE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché le decisioni di maggiore interesse relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta del nido sia stata condivisa.

In caso di unico genitore firmatario, nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il sottoscritto, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 *ter* e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma_____