

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO
Punteggio ..... Inserito nella graduatoria al n.....

Al Comune di Ronco Scrivia  
Area Sociale

**Domanda ammissione Asilo Nido  
valida per l'anno educativo 2026-2027**

*(da compilarsi preferibilmente in stampatello in ogni sua parte)*

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** Cognome..... Nome.....

**Padre** [ ]

**Madre** [ ]

**Tutore** [ ]

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** Cognome..... Nome.....

**Padre** [ ]

**Madre** [ ]

**Tutore** [ ]

**DEL BAMBINO**

Cognome..... Nome.....

consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARANO**

che il/la bambino/a di cui si chiede l'iscrizione è:.....  
nato a ..... (....) il .....  
residente a ..... in Via ..... n°.....  
cittadinanza..... codice fiscale.....  
**recapito telefonico madre**.....**recapito telefonico padre**.....  
altri recapiti telefonici (specificare a chi corrispondono).....  
.....  
indirizzo e-mail madre .....  
indirizzo e-mail padre.....

**INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA CONVIVENTE**

	<b>Padre o convivente</b>	<b>Madre o convivente</b>
<b>cognome e nome</b>	.....	.....
<b>data e luogo nascita</b>	.....	.....
<b>residenza</b>	.....	.....
<b>via</b>	.....	.....

**professione** .....  
**indirizzo sede di lavoro** .....  
**recapito telef. sede lavoro** .....  
**codice fiscale** .....

**CODICE FISCALE DEL GENITORE A CUI INTESTARE LA FATTURAZIONE E RELATIVE  
 ATTESTAZIONI INERENTI LA FREQUENZA C.F. ....**

	<b>Barrare la voce che interessa</b>	<b>Parte riservata all'ufficio</b>
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare cui appartengono figli da 0 a 36 mesi, al 31 maggio del c.a., oltre il minore iscritto	
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare cui appartengono figli da 3 + 1 giorno a 6 anni, al 31 maggio del c.a., oltre il minore iscritto	
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare cui appartengono figli da 6 a 1 giorno a 10 anni, al 31 maggio del c.a., oltre il minore iscritto	
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare cui appartengono figli da 10 a 1 giorno a 14 anni, al 31 maggio del c.a., oltre il minore iscritto	
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare cui appartengono figli da 14 a 1 giorno a 18 anni, al 31 maggio del c.a., oltre il minore iscritto	
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare anagrafico cui appartengono genitori dei bambini non autosufficienti o portatrici di handicap ( <i>L'invalidità accertata dall'ASL deve essere superiore o uguale alla % che da titolo alla pensione di IC</i> )	
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare anagrafico cui appartengono persone adulte non autosufficienti o portatrici di handicap diverse dai genitori. ( <i>L'invalidità accertata dall'ASL deve essere superiore o uguale alla % che da titolo alla pensione di IC</i> )	
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare anagrafico cui appartengono figli compreso il minore iscritto in possesso di attestazione di handicap	
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare anagrafico dove un genitore del bambino sia nella condizione di attività lavorativa extra-domestica a tempo pieno	
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare anagrafico dove entrambi i genitori del bambino siano nella condizione di attività lavorativa extra-domestica a tempo pieno	
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare anagrafico dove un genitore del bambino sia nella condizione di attività lavorativa extra-domestica a tempo parziale (con orario non inferiore alle 18 ore settimanali)	
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare anagrafico dove entrambi i genitori del bambino siano nella condizione di attività lavorativa extra-domestica a tempo parziale (con orario non inferiore alle 18 ore settimanali)	
<input type="checkbox"/>	richiesta inserimento: <input type="checkbox"/> part-time (7.30 – 13.30) <input type="checkbox"/> part-time (11.15 – 17.30)	

<input type="checkbox"/>	part-time misto (da concordarsi con il Coordinatore Pedagogico)	
<input type="checkbox"/>	tempo pieno (7.30- 17.30)	
<input type="checkbox"/>	anzianità della domanda per domande presentate nell'anno scolastico precedente in assenza di ammissione (il punteggio non è applicato nel caso di rinuncia all'ingresso al nido da parte della famiglia).	
<input type="checkbox"/>	nucleo familiare dove il genitore è da solo con il bambino il punteggio è attribuito solo se il bambino: <input type="checkbox"/> è riconosciuto da un solo genitore <input type="checkbox"/> è orfano <input type="checkbox"/> nel caso di separazione legale o di scioglimento del matrimonio <input type="checkbox"/> negli altri casi non contemplati precedentemente specificare:	

**I sottoscritti dichiarano di aver preso visione e di accettare tutte le norme indicate nel Regolamento dell'Asilo Nido Comunale.**

**FIRMA** .....

**FIRMA** .....

<b>ALTRE INFORMAZIONI</b>
---------------------------

- Nome del Pediatra di base .....
- Sottoposto alle vaccinazioni d'obbligo presso l'ASL di ..... SI [ ] NO [ ]

Il sottoscritto si impegna a comunicare qualunque variazione a quanto sopra dichiarato all'ufficio Servizio Sociale:  
 mail: [servizisociali@comune.roncoscrivvia.ge.it](mailto:servizisociali@comune.roncoscrivvia.ge.it)  
 Tel. 0109659026

**Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.**

**Informativa ai sensi dell'art.12 e ss Regolamento UE 679/2016**

*I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.*

Ronco Scrivia .....

**FIRMA**.....

(allegare fotocopia di un documento di identità)

**FIRMA**.....

(allegare fotocopia di un documento di identità)

Ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio da produrre agli organi della amministrazione pubblica o i gestori o esercenti di pubblici servizi sono esenti da autentica di firma e devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentare unitamente a fotocopia non autentica di un documento di identità del sottoscrittore. Tutte le istanze e le dichiarazioni da presentare alla pubblica amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi possono essere inviate anche per fax.