

**SPETT.LE COMUNE DI CHIAVARI
SETTORE VI – SERVIZI ALLA PERSONA**

**MODULO PER L'ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA FREQUENZA DEL NIDO D'INFANZIA
COMUNALE "M. SORACCO" PER L'ANNO EDUCATIVO 2026/2027**

I Sottoscritti

Dati della ☐ madre ☐ tutore esercente la responsabilità genitoriale

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Nata a _____ il _____

Cittadinanza _____

e residente a _____ Prov. (_____) Cap. _____

in Via/C.so _____ n. _____

cellulare _____

mail _____

Dati del ☐ padre ☐ tutore esercente la responsabilità genitoriale

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Nato a _____ il _____

Cittadinanza _____

e residente a _____ Prov. (_____) Cap. _____

in Via/C.so _____ n. _____

cellulare _____

mail _____

consapevoli del fatto che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000)

CHIEDONO

l'inserimento presso il Nido d'Infanzia Comunale del minore:

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Nat__ a _____ il _____

e residente a _____ Prov. (_____) Cap. _____

in Via/C.so _____ n. _____

DICHIARANO

I seguenti requisiti, sussistenti al momento di presentazione della domanda

1. Dati del nucleo familiare

Che il nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	RELAZIONE DI PARENTELA CON IL MINORE

2. Attestazione ISEE*(barrare la casella corrispondente a quanto si deve dichiarare)*

Di essere in possesso della dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare (di cui al D.P.C.M. 05/12/2013, n. 159 ed eventuali integrazioni o modifiche), attestata dal CAF _____ in data _____ e che, sulla base di quanto calcolato, risulta un **ISEE** in corso di validità rispetto alle **prestazioni agevolate rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni relativo ai redditi 2024** nella fascia:

(barrare la casella corrispondente a quanto si deve dichiarare)

- ☐ Fino a € 6.000,00
☐ Da € 6.000,01 ad € 12.500,00
☐ Da 12.500,01 a € 17.000,00
☐ Da 17.000,01 a € 25.000,00
☐ Da € 25.000,01 a € 34.000,00
☐ Oltre € 34.000,00 o non presentato

3. Condizione lavorativa dei genitori*(barrare la casella corrispondente a quanto si deve dichiarare)*

- ☐ Famiglia monoparentale (figlio riconosciuto da un unico genitore) con genitore che lavora
☐ Entrambi i genitori che lavorano
☐ Un genitore che lavora e l'altro che produce la documentazione attestante la ricerca attiva di occupazione *(da documentare obbligatoriamente con certificazione rilasciata dal Centro dell'Impiego)*
☐ Un solo genitore che lavora
☐ Nessun genitore lavoratore

3.1 Specificare il lavoro del padre

- ☐ lavoratore autonomo/dipendente ☐ disoccupato ☐ in cerca di occupazione
☐ altro _____

Attività svolta _____

Datore di lavoro _____

Luogo di attività _____

3.2 Specificare il lavoro della madre

- ☐ lavoratrice autonoma/dipendente ☐ disoccupata ☐ in cerca di occupazione
☐ altro _____

Attività svolta _____

Datore di lavoro _____

Luogo di attività _____

4. Problemi di ordine sanitario

Presenza nel nucleo familiare di:

(se necessario, barrare la casella corrispondente a quanto si deve dichiarare)

- ☐ Bambina o bambino con disabilità ai sensi della legge 104/92 *(obbligatorio allegare il certificato d'invalidità)*
- ☐ Presenza di un genitore o di fratello/sorella con disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/92 o con invalidità pari o superiore al 74% *(obbligatorio allegare il certificato d'invalidità)*

5. Problemi di ordine sociale o altro

(possibilità di barrare più di una casella)

- ☐ Nucleo familiare in difficoltà sostenuto e certificato dai Servizi Sociali
- ☐ Condizione di figlio orfano (di uno o entrambi i genitori)
- ☐ Bambini con un fratello/sorella già iscritto/a e frequentante il Nido d'Infanzia Comunale
- ☐ Collocazione utile del minore nella precedente graduatoria senza però essere stato ammesso in ragione dei posti a disposizione

6. Allergie

Il minore è un soggetto allergico:

(barrare la casella corrispondente a quanto si deve dichiarare)

- ☐ SI *(presentare la certificazione medica all'ufficio preposto)*
- ☐ NO

7. Diete

Di voler somministrare al minore di una "dieta vegana", priva di proteine di origine animale:

(barrare la casella corrispondente a quanto si deve dichiarare)

- ☐ NO
- ☐ SI

In caso di risposta affermativa:

- ☐ di essere informati delle indicazioni nutrizionali previste dalla D.G.R. 333/2015
- ☐ di essere consapevoli che non verranno somministrati alimenti fortificati ma semplicemente cereali, legumi, olio, frutta e verdura variamente rappresentati

ORGANIZZAZIONE ORARIA

Al fine di conciliare le esigenze delle famiglie con la gestione del Nido d'Infanzia Comunale si chiede cortesemente di indicare il fabbisogno orario di utilizzo del servizio per una migliore organizzazione.

Tale indicazione non comporterà alcuna attribuzione di punteggio né alcun pregiudizio sulla valutazione della domanda o eventuale riduzione della retta mensile.

Per quanti giorni verrà utilizzato il servizio Nido?

- ☐ Tutti i giorni della settimana
☐ Solo alcuni giorni della settimana

In quale fascia oraria si intende accedere al Nido?

- ☐ Prevalentemente nella fascia oraria 8:00 – 8:30
☐ Prevalentemente nella fascia oraria 8:30 -9:00
☐ Prevalentemente nella fascia oraria 9:00 – 9:30

Fino a quale fascia oraria si intende usufruire del servizio Nido?

- ☐ Prevalentemente nella fascia oraria 12:00 – 12:30
☐ Prevalentemente nella fascia oraria 12:30 – 14:00
☐ Prevalentemente nella fascia oraria 14:00 – 16:00

Eventuali note o specificazioni:

DICHIARIANO ALTRESI'

- di aver preso visione del “Disciplinare di gestione e funzionamento del Nido d'Infanzia Comunale ‘M. Soracco’” allegato alla presente;
- di essere a conoscenza che, per la formazione della graduatoria, a parità di punteggio si tiene conto della data di presentazione della domanda;
- di essere a conoscenza che nell'ipotesi che vi siano più minori appartenenti allo stesso nucleo familiare iscritti contemporaneamente al Nido, la retta mensile del servizio viene ridotta a € 110,36 per i minori successivi al primo alla quale si deve aggiungere la quota di € 4,00 per ogni giornata di frequenza, se dovuta;
- di essere a conoscenza che non è prevista alcuna riduzione della retta in caso di malattia o assenza. In caso di malattia o assenza è dovuta la sola retta mensile rapportata alle giornate di apertura del servizio;

- di essere a conoscenza che ai genitori di bambini non residenti sul territorio del Comune di Chiavari, si provvede ad applicare la retta massima;
- di aver compreso che chi compie i trentasei mesi entro il 31 dicembre dell'anno di riferimento non potrà proseguire nella frequenza dell'anno successivo;
- di impegnarsi al pagamento della retta di frequenza, che verrà determinata sulla base di quanto stabilito dalla Deliberazione della Giunta Comunale n. 26 del 27/02/2020, entro trenta giorni dal ricevimento della relativa richiesta di incasso mensile;
- di essere consapevoli della perdita del diritto di frequenza come conseguenza della condizione di morosità;
- di essere a conoscenza che è possibile, in qualunque momento, rinunciare al posto presentando apposita dichiarazione scritta ed indirizzata al Dirigente del Servizio, con un preavviso di almeno 15 giorni di calendario rispetto al giorno di interruzione della frequenza. La retta sarà addebitata fino all'ultimo giorno di frequenza del bambino al Nido;
- di essere a conoscenza che in caso di cambio di residenza è obbligatorio comunicare tempestivamente il nuovo recapito;
- di essere adempienti rispetto all'obbligo vaccinale nei termini della vigente Normativa;
- di aver ricevuto l'apposita Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del suddetto Regolamento, l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHIARIANO INOLTRE

- di impegnarsi a dimostrare la veridicità e la correttezza dei dati riportati nella presente autocertificazione ed esprimono il proprio consenso affinché:
 - siano conosciuti dall'Ufficio comunale del Nido i dati relativi a situazioni che debbano essere necessariamente valutate per la formazione della graduatoria;
 - i problemi di salute o di ritardo dello sviluppo del proprio figlio/a supportati da certificato medico o da dichiarazione dell'A.S.L., possano essere conosciuti dal Coordinatore Pedagogico e dal Personale del Nido d'Infanzia al fine di rendere l'accoglienza e le proposte adeguate ai bisogni e al livello di sviluppo del bambino;
 - in caso di separazione: la sentenza di separazione sia conosciuta dal Dirigente e dal Coordinatore Pedagogico per rispettare quanto indicato sull'esercizio della responsabilità genitoriale;
- di essere a conoscenza che la quota di compartecipazione mensile, differenziata in base alle condizioni socio-economiche (ISEE) del nucleo anagrafico, è la seguente:
 - **Retta di € 50,00** mensile per i bambini provenienti da nuclei familiari il cui valore ISEE è compreso tra € 0,00 (zero) ed € 3.100,00;
 - **Retta di € 110,36** mensile per i bambini provenienti da nuclei familiari il cui valore ISEE è compreso tra € 3.100,01 ed € 6.000,00;
 - **Retta di € 220,71** mensile per i bambini provenienti da nuclei familiari il cui

- valore ISEE è compreso tra € 6.000,01 ed € 12.500,00 a cui si dovranno aggiungere € 4,00 per ogni giornata di frequenza;
- **Retta di € 240,78** mensile per i bambini provenienti da nuclei familiari il cui valore ISEE è compreso tra € 12.500,01 ed € 17.000,00 a cui si dovranno aggiungere € 4,00 per ogni giornata di frequenza;
 - **Retta di € 286,88** mensile per i bambini provenienti da nuclei familiari il cui valore ISEE è compreso tra € 17.000,01 ed € 25.000,00 a cui si dovranno aggiungere € 4,00 per ogni giornata di frequenza;
 - **Retta di € 321,29** mensile per i bambini provenienti da nuclei familiari il cui valore ISEE è compreso tra € 25.000,01 ed € 34.000,00 a cui si dovranno aggiungere € 4,00 per ogni giornata di frequenza;
 - **Retta di € 341,33** mensile per i bambini provenienti da nuclei familiari il cui valore ISEE supera € 34.000,00 a cui si dovranno aggiungere € 4,00 per ogni giornata di frequenza.

(Data e luogo)

Firma della madre _____

Firma del padre _____

Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Si informa che il trattamento dei dati personali, compresi quelli particolari di cui all'articolo 9 del GDPR, forniti con la presentazione della domanda è effettuato dal Comune di Chiavari, quale titolare del trattamento, nell'ambito delle proprietà attività istituzionali. Il trattamento dei dati viene effettuato anche con l'utilizzo di procedure informatizzate ed è finalizzato all'espletamento delle attività, connesse e strumentali, alla gestione delle procedure amministrative di che trattasi. Il trattamento dei dati raccolti è improntato ai principi di liceità e correttezza, di pertinenza e non eccedenza. Il conferimento dei dati (fatta eccezione per il numero telefonico e per l'indirizzo e-mail) è obbligatorio e l'eventuale rifiuto preclude la possibilità di partecipare alla procedura per l'ammissione del minore al nido comunale. I dati raccolti non saranno oggetto di diffusione se non nei casi e con le modalità previste dalla legge e potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici (a titolo esemplificativo e non esaustivo: Regione Liguria) purché previsto da specifiche disposizioni di legge o di regolamento. I trattamenti saranno effettuati a cura delle persone fisiche preposte alla relativa procedura, debitamente autorizzate al relativo trattamento. I dati potranno essere comunicati a soggetti esterni al Comune di Chiavari che interverranno nelle attività procedurali e che saranno opportunamente individuati e designati come Responsabili del trattamento. I dati vengono trattati nel corso di tutta la durata del servizio, dalla richiesta di attivazione sino alla sua conclusione, e anche, successivamente, per l'adempimento di specifici obblighi di legge. L'interessato può esercitare i diritti previsti dal GDPR Regolamento Ue 2016/679, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo la richiesta al Comune di Chiavari.

Maggiori informazioni sono reperibili sul sito internet istituzionale, raggiungibile al seguente indirizzo: <https://privacy.nelcomune.it/comune.chiavari.ge.it>.

Dichiara, pertanto, di essere informato – ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 1 e seguenti del decreto legislativo n. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 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 e luogo)

Firma della madre _____

Firma del padre _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- Fotocopia fronte e retro di un DOCUMENTO DI IDENTITÀ in corso di validità e del CODICE FISCALE;
- PER I CITTADINI DI UNO STATO NON ADERENTE ALL'UNIONE EUROPEA copia integrale del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità ai sensi della vigente normativa;
- Attestazione ISEE in corso di validità relativo alle prestazioni agevolate rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni;
- Documenti attestanti situazioni particolari del minore e della famiglia che possono determinare variazioni nell'attribuzione del punteggio (es. **contratto di lavoro per genitori lavoratori o buste paga, certificato di invalidità etc.**)