

Al Comune di Mira  
Servizi Educativi e Sportivi  
Piazza IX Martiri,3  
30034 Mira (VE)  
e-mail: [istruzione@comune.mira.ve.it](mailto:istruzione@comune.mira.ve.it)  
PEC: [comune.mira.ve@pecveneto.it](mailto:comune.mira.ve@pecveneto.it)

**Compilare in stampatello**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO A.S. 2022/2023**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale:

padre  madre oppure  tutore soggetto affidatario

**CHIEDE**

l'ammissione al nido d'infanzia per il/la bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

in relazione alla domanda di ammissione all'asilo nido comunale e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità:

**d i c h i a r a**

che il proprio nucleo familiare è così composto \*:

Cognome e nome	Rapporto di parentela con il bambino	Luogo e data di nascita	Residenza
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

\*Nella composizione del nucleo familiare devono essere indicati, oltre ai componenti del nucleo anagrafico:

- i genitori coniugati, non coniugati o adottivi residenti in luoghi diversi che contribuiscono al mantenimento del bambino frequentante il servizio educativo;
- i genitori tenuti a concorrere al mantenimento del bambino utente, anche se non affidatari del bambino;

**1. a) che il bambino di cui chiede l'iscrizione al nido si trova in situazione di disabilità:**

SI  NO

(in caso di risposta affermativa allegare documentazione medica dell'ASL o di altra struttura riconosciuta competente in materia)

**b) che il bambino vive in situazioni di rischio e di svantaggio sociale e l'inserimento all'Asilo Nido è stato valutato necessario al progetto di tutela dei Servizi Sociali:**

SI  NO

**2. che il bambino è orfano di entrambi i genitori:**

SI  NO

**3. che il bambino per cui è richiesta l'ammissione è adottato o in affidamento preadottivo:**

SI  NO

**4. (se non interessa lasciare in bianco) che il bambino per cui è richiesta l'ammissione è attualmente convivente con un unico genitore per uno di seguito riportati motivi:**

morte di un genitore;

è stato riconosciuto da un solo genitore;

uno dei genitori è detenuto;

il bambino è affidato ad un unico genitore con atto del Tribunale competente;

i genitori non convivono per separazione o divorzio (allegare documentazione legale che definisca gli accordi rispetto alla tutela dei figli)

i genitori non convivono per fine convivenza (allegare documentazione legale che definisca gli accordi rispetto alla tutela dei figli)

**5. che nelle situazioni di cui al punto precedente il genitore con cui convive il bambino:**

■ si è risposato  SI  NO

■ convive con un altro partner  SI  NO

**6. con il bambino per il quale viene richiesta l'ammissione convivono e risiedono:**

1) fratelli e/o sorelle disabili ai sensi della Legge 104/92  SI  NO

2) genitore con disabilità grave ai sensi dell'art. 3, c. 3, della legge 104/92 o invalidità superiore al 66%  SI  NO

(In caso di disabilità o invalidità è richiesta l'esibizione del certificato emesso dall'istituzione sanitaria o assistenza pubblica attestante la disabilità o il grado d'invalidità.)

**7. Situazione lavorativa del padre (anche se non convivente)**

Lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato o con contratto a tempo determinato uguale o superiore a sei mesi annui

Denominazione ditta/impresa /ente \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Data inizio attività lavorativa \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

Libero professionista

Professione \_\_\_\_\_

Luogo della sede principale di lavoro (Comune e indirizzo)

\_\_\_\_\_

Telefono lavoro \_\_\_\_\_

Iscrizione all'albo \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Lavoratore autonomo:

Tipo di attività: \_\_\_\_\_

Luogo della sede principale di lavoro (Comune e indirizzo)

\_\_\_\_\_

Iscrizione CCIAA di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

P. IVA n° \_\_\_\_\_

Posizione INPS n° \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

Genitore inoccupato perché studente iscritto alla seguente scuola di secondo grado o diretta a fini speciali, accademie e/o università con obbligo di frequenza:

istituto scolastico \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

Genitore inoccupato perché studente iscritto presso scuole e/ o università senza obbligo di frequenza

istituto scolastico \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

Genitore disoccupato e regolarmente iscritto ai Centri per l'impiego di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_

Altro (es. casalingo/non iscritto ai centri per l'impiego...) \_\_\_\_\_

**8. Orario settimanale di lavoro:**

- uguale o superiore a 36 ore settimanali;  25 - 35 ore settimanali;  18 – 24 ore settimanali;  
 13 – 17 ore settimanali  sino a 12 ore settimanali

**9. Articolazione dell'orario di lavoro:**

Lavoratore turnista notturno (orario di lavoro articolato e con variazioni notte/giorno all'interno della settimana):

- SI (indicare orario settimanale)  
 NO

	dalle	alle
Lunedì		
martedì		
mercoledì		
giovedì		
venerdì		
sabato		
domenica		

Lavoratore turnista con un orario di lavoro articolato in turni mattino/pomeriggio all'interno della settimana:

- SI (indicare orario settimanale)  
 NO

	dalle	alle
lunedì		
martedì		
mercoledì		
giovedì		
venerdì		
sabato		
domenica		

**10. Situazione lavorativa della madre ( anche se non convivente)**

- Lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato o con contratto a tempo determinato uguale o superiore a sei mesi annui

Denominazione ditta/impresa /ente \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Data inizio attività lavorativa \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

- Libero professionista

Professione \_\_\_\_\_

Luogo della sede principale di lavoro (Comune e indirizzo)

\_\_\_\_\_

Telefono lavoro \_\_\_\_\_

Iscrizione all'albo \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Lavoratore autonomo:

Tipo di attività: \_\_\_\_\_

Luogo della sede principale di lavoro (Comune e indirizzo)

\_\_\_\_\_

Iscrizione CCIAA di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

P. IVA n° \_\_\_\_\_

Posizione INPS n° \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

Genitore inoccupato perché studente iscritto alla seguente scuola di secondo grado o diretta a fini speciali, accademie e/o università con obbligo di frequenza:

istituto scolastico \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

Genitore inoccupato perché studente iscritto presso scuole e/ o università senza obbligo di frequenza

istituto scolastico \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

Genitore disoccupato e regolarmente iscritto ai Centri per l'impiego di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_

Altro (es. casalinga/non iscritta ai centri per l'impiego...) \_\_\_\_\_

### 11. Orario settimanale di lavoro:

uguale o superiore a 36 ore settimanali;  25 - 35 ore settimanali;  18 – 24 ore settimanali;  
 13 – 17 ore settimanali  sino a 12 ore settimanali

### 12. Articolazione dell'orario di lavoro:

Lavoratore turnista notturno (orario di lavoro articolato e con variazioni notte/giorno all'interno della settimana):

SI (indicare orario settimanale)

NO

	dalle	alle
lunedì		
martedì		
mercoledì		
giovedì		
venerdì		
sabato		
domenica		

Lavoratore turnista con un orario di lavoro articolato in turni mattino/pomeriggio all'interno della settimana:

SI (indicare orario settimanale)

NO

	dalle	alle
lunedì		
martedì		
mercoledì		
giovedì		
venerdì		
sabato		
domenica		

**13. Presenza in graduatoria** nell'anno scolastico **2021-2022** senza aver rinunciato al posto.

SI     NO

**DICHIARO DI ESSERE INTERESSATO ALLA SEGUENTE FASCIA ORARIA**

Tempo parziale (ore 8.00 – 13.00 compreso il pasto)

Tempo pieno (ore 8.00 – 16.00)

**DICHIARARE SE INTERESSATO AL PROLUNGAMENTO ORARIO SINO ALLE 17.30**

(si tratta di un servizio aggiuntivo che richiede un contributo ulteriore rispetto alla retta pari a 20 euro al mese attivabile solo se compatibile con la normativa anticontagio da Covid-19)

SI     NO

**SI INVITA A PORRE LA MASSIMA ATTENZIONE NELLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA E SI PRECISA CHE PER I PUNTI NON COMPILATI NON VERRÀ ASSEGNATO ALCUN PUNTEGGIO.**

**Il/La sottoscritto/a dichiara altresì:**

- di essere a conoscenza che la domanda di ammissione all'asilo nido è fondata sul principio dell'autodichiarazione; le dichiarazioni rese e le documentazioni eventualmente richieste in sede di controllo dovranno essere corrispondenti al vero. La non veridicità delle dichiarazioni rese o la mancata presentazione della documentazione nei termini prescritti determina la decadenza dal diritto di ammissione o l'esclusione dal Nido qualora il bambino sia già stato inserito. I requisiti familiari e

professionali auto dichiarati sui quali verrà calcolato il punteggio devono essere posseduti al momento della presentazione della domanda di ammissione;

- di essere a conoscenza e di accettare le modalità di accesso e di organizzazione del servizio specificatamente illustrate nel Regolamento del Servizio.

**II/La sottoscritto/a, inoltre, prende atto che:**

1) in applicazione del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Europeo Privacy -GDPR). i “dati personali” ivi compresi i dati sensibili inseriti nel presente modulo, in documenti allegati ed in tutta la documentazione cartacea, digitale, fotografica, video e informatica raccolta sul minore durante la frequenza al servizio:

a) sono oggetto di trattamenti (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, etc.) da parte dei Servizi Educativi e Sportivi del Comune di Mira al fine di espletare il servizio di asilo nido e, per quanto di competenza, della ditta appaltatrice del servizio;

b) nella forma di “dati anonimi” sono trasmessi alla Regione Veneto per ottenere il contributo regionale ex LR n. 32/90;

c) sono inoltre comunicati, così come previsto dall’art. 13 della L.R. n. 32/90, al Comitato di gestione dell’asilo nido, al fine di decidere sul punteggio totale attribuito alla domanda di iscrizione del proprio figlio/a che sarà inserito nella graduatoria di ammissione all’asilo nido, pubblicata sul sito internet dell’Ente e presso i Servizi Educativi e Sportivi e l’asilo nido;

d) il trattamento dei dati raccolti con il presente modello sono finalizzati esclusivamente all’inserimento nelle graduatorie per l’iscrizione al Servizio Asilo Nido e all’ammissione ed alla frequenza allo stesso Servizio. Un eventuale rifiuto o omissione dell’indicazione dei dati richiesti comporterà il non accoglimento della presente domanda.

e) titolare del trattamento è il Comune di Mira.

**2) l'ammissione all'Asilo Nido è condizionata dall'assolvimento dell'obbligo delle vaccinazioni imposte dalla normativa vigente, sulla base di accertamento eseguito presso l'Asl territorialmente competente ex decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci”.**

Data.....

In fede (entrambi i genitori/tutori/affidatari del minore)

.....

.....

(\*) Se il modulo non viene firmato in presenza dell’impiegato è necessario allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità della persona che firma.