



COMUNE
DI TRENTO

Al comune di
Comune di Trento

Codice ISTAT
022205

Ufficio destinatario
Politiche abitative

Accesso al nido d'infanzia: accettazione

Il/La sottoscritto/a, avente codice fiscale:

Codice Fiscale

Dati anagrafici

Cognome

Nome

Data di nascita

Sesso

Telefono Fisso

Cellulare

E-mail (posta elettronica ordinaria)

E-mail PEC (domicilio digitale)

In qualità di

Del bambino

appartenente al mio nucleo familiare

NON appartenente al mio nucleo familiare e avente codice fiscale:

Dati anagrafici del bambino

Cognome

Nome

Data di nascita

Sesso

Cittadinanza

Luogo di nascita

DICHIARA
di accettare

Per la domanda a tempo pieno

Asilo

Indicato come scelta

Scadenza accettazione

Eventuale interesse all'estensione dell'orario giornaliero

1^ ORA dalle ore 7:30 alle ore 8:30

2^ ORA dalle ore 16:30 alle ore 17:30

Per la domanda a tempo parziale

Asilo

Indicato come scelta

Scadenza accettazione

Indicando se interessato ad utilizzare i servizi opzionali ove previsto e sulla base dei posti disponibili

nessun servizio

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che l'accettazione del posto assegnato determina la cancellazione definitiva del nominativo del/la bambino/a dalla graduatoria per le altre scelte di servizio effettuate
- di provvedere al versamento della quota di anticipo tariffario pari a € 50,00 come risulta dalla ricevuta di versamento
- di essere a conoscenza che nel caso di rinuncia del posto accettato la quota sopra citata sarà trattenuta dall'Amministrazione
- di essere a conoscenza che in caso di perdita del requisito della residenza nel Comune di Trento dopo l'accettazione ma prima dell'ambientamento, il/la bambino/a non può più essere ammesso al nido
- di aver adempiuto agli obblighi previsti in tema di vaccinazioni (*lo stato di conformità vaccinale è condizione per l'ammissione alla frequenza del servizio di nido d'infanzia. La verifica della regolarità vaccinale dei bambini è effettuata dall'Amministrazione; per le iscrizioni di bambini risultanti non in regola con gli adempimenti vaccinali le famiglie saranno invitate a depositare, entro il 10 luglio 2024, la documentazione comprovante lo stato di conformità vaccinale, pena la decadenza dall'iscrizione*)
- di aver preso visione del "Regolamento per la disciplina dei servizi socio educativi per la prima infanzia", di cui alla *Delibera del Consiglio n. 70 dd 28/06/2007 e s.m.* e del "Criteri e modalità di presentazione delle domande, formazione delle graduatorie, assegnazione e accettazione del posto nei nidi d'infanzia comunali", di cui al testo coordinato da ultimo approvato con *Deliberazione della Giunta comunale n. 269 dd 25.09.2023*
- di aver preso visione della "Carta della qualità del servizio di nido d'infanzia" e delle relative schede annuali disponibili nel sito del Comune di Trento www.comune.trento.it, area tematica servizi all'infanzia e istruzione
- di dare atto che la retta di frequenza mensile per il servizio di nido d'infanzia è stabilita sulla base dell'indicatore ICEF in corso di validità nel mese di ammissione al nido del bambino/a, che il valore di tale indicatore verrà acquisito direttamente dall'Amministrazione dagli archivi provinciali e che **la mancata determinazione del valore ICEF entro i termini stabiliti, comporta l'applicazione della retta mensile massima**
- di prendere atto che, salvo diversa comunicazione, i bollettini di pagamento della retta verranno emessi a nome del genitore che ha sottoscritto l'accettazione del posto al nido e che in caso di mancato pagamento l'altro genitore sarà chiamato a corrispondere il dovuto in quanto coobbligato
- di prendere atto che prima dell'avvio della frequenza sarà presentato il "patto di corresponsabilità" che richiama le indicazioni presenti nelle linee guida sanitarie dedicate ai nidi d'infanzia

Di chiedere l'applicazione di agevolazioni sulla retta:

- NO**
- SI**
 - riduzione della retta in presenza di fratelli che fruiscono contemporaneamente del nido
 - riduzione della retta in presenza di gemelli che fruiscono contemporaneamente del nido
 - retta di frequenza mensile minima in qualità di famiglia affidataria

Di aver preso visione dell'[informativa sul trattamento dei dati personali](#)
(artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)

ELENCO DEGLI ALLEGATI

Distinta di pagamento dell'anticipo tariffario

Trento

Luogo

Data

Il richiedente
(accesso eseguito mediante SPID o CPS/CNS)

Presentazione non usare per la cartacea