

 COMUNE DI TRENTO	Al Comune di Comune di Trento Codice ISTAT 022205 Ufficio destinatario Servizi all'infanzia e istruzione	
---	---	--

Richiesta di iscrizione al nido d'infanzia anno educativo 2024/2025

Ai sensi del regolamento per la disciplina del sistema dei servizi socio educativi per la prima infanzia approvato con deliberazione del Consiglio comunale 28/06/2007, n.70 e s.m. e dei "Criteri e modalità di presentazione delle domande, formazione delle graduatorie, assegnazione e accettazione del posto nei nidi d'infanzia comunali", deliberazione della Giunta comunale 25/09/2023 n. 269

Il/La sottoscritto/a, avente codice fiscale:

Dati anagrafici:

Cognome		Nome		
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza	Luogo di nascita	Provincia

Residente a:

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barra	CAP
Telefono fisso	Cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)		

in qualità di

del bambino/a

☐ appartenente al mio nucleo familiare	
☐ NON appartenente al mio nucleo familiare e avente codice fiscale:	
☐ non ancora in possesso di codice fiscale perchè in corso di iscrizione all'anagrafe	

Anagrafica del/la bambino/a

Cognome		Nome			
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barra	CAP

Esito verifiche preliminari di ammissibilità della domanda

☐	ATTENZIONE! Il bambino indicato NON risiede a Trento
☐	ATTENZIONE! Il bambino indicato ha più di 3 anni di età
☐	ATTENZIONE! Il bambino indicato risulta già iscritto al nido d'infanzia.
☐	Il bambino rientra nei 3 anni di età e non risulta già iscritto al nido d'infanzia.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

che i componenti del nucleo familiare residenti

- **con il bambino** (se il richiedente ha indicato il ruolo di padre/madre o di tutore/tutrice)
- **con il richiedente** (se quest'ultimo ha indicato il ruolo di affidatario/affidatario preadottivo)

sono i seguenti (indicando per ciascuno il grado di parentela rispetto al bambino da iscrivere):

Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	

che sono presenti nel nucleo familiare del bambino ulteriori componenti e che le relative residenze sono:

Dati del genitore richiedente, nel caso non risieda con il bambino (dati compilati in automatico)

Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Luogo nascita	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barra	CAP

Inserire i dati degli altri membri presenti nel nucleo familiare del bambino con residenza diversa (un genitore oppure fratelli/sorelle)

Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Luogo nascita	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barra	CAP

Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Luogo nascita	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barra	CAP

Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Luogo nascita	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barra	CAP

In merito alla situazione economico/patrimoniale del nucleo del bambino	
☐	vuole avvalersi dell'attestazione ICEF
☐	non vuole avvalersi dell'attestazione ICEF

☐	AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO SI CONSIDERA VALIDA L'ATTESTAZIONE PER I SERVIZI ALL'INFANZIA - DOMANDA UNICA CALCOLATA SUI REDDITI 2022 EVENTUALI ATTESTAZIONI PRECEDENTI NON SARANNO CONSIDERATE L'amministrazione provvederà ad acquisire direttamente dagli archivi provinciali il valore dell'indicatore ICEF valido.
--------------------------	--

CHIEDE

l'ammissione del proprio figlio al nido d'infanzia con frequenza	
☐	Tempo pieno massimo 10 ore (ORARIO BASE 8 ORE - 8:30 - 16:30)
☐	Tempo parziale (ORARIO BASE 6 ORE - mattina o pomeriggio)

☐	Per la domanda a tempo pieno l'elenco dei nidi è disponibile sul sito del Comune di Trento	
☐	Nuova iscrizione (prima domanda di ammissione al nido d'infanzia)	
☐	Variazione della domanda (modifica della domanda di ammissione presentata a partire dall'1 settembre entro la scadenza di presentazione delle domande)	
	Richiedente	Data domanda
☐	Aggiornamento della domanda	
Scelta del nido d'infanzia (mappa dei nidi con servizi)		
☐	Indicare la prima scelta	
Indicare la seconda scelta (non obbligatoria)		
☐	non intende esprimere una seconda scelta	
☐	intende esprimere una seconda scelta	
Indicare l'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 l'elenco dei nidi è disponibile sul sito del Comune di Trento	
☐	Nuova iscrizione (prima domanda di ammissione al nido d'infanzia)	
☐	Variazione della domanda (modifica della domanda di ammissione presentata a partire dall'1 settembre entro la scadenza di presentazione delle domande)	
	Richiedente	Data domanda
☐	Aggiornamento della domanda	
Scelta del nido d'infanzia (mappa dei nidi con servizi)		
☐	Indicare la prima scelta	
Servizi aggiuntivi previsti		
Codice del servizio opzionale		
Indicare la seconda scelta (non obbligatoria)		
☐	non intende esprimere una seconda scelta	
☐	intende esprimere una seconda scelta	
Servizi aggiuntivi previsti		
Codice del servizio opzionale		

Di essere contattato per l'accettazione di un posto eventualmente resosi disponibile nel corso del corrente anno educativo	
Nota bene: per l'anno educativo 2023 - 2024 l'orario a tempo pieno è dalle 7:30 alle 17:30	
☐	di essere contattato a partire dal mese di
☐	settembre 2023
☐	ottobre 2023
☐	novembre 2023
☐	dicembre 2023

☐	gennaio 2024
☐	febbraio 2024
☐	marzo 2024
☐	aprile 2024
☐	maggio 2024
☐	di non essere contattato

Di essere contattato per l'accettazione di posti eventualmente rimasti liberi, in qualsiasi nido del territorio comunale, dopo le assegnazioni sulla graduatoria annuale

Per il servizio a tempo pieno

- ☐ di essere contattato
- ☐ di non essere contattato

Per il servizio a tempo parziale

- ☐ di essere contattato
- ☐ di non essere contattato

Autorizza il Comune di Trento ad inviare via SMS eventuali informazioni di "cortesia"

- ☐ autorizza l'invio di SMS al proprio numero di cellulare precedentemente indicato
- ☐ non autorizza

Chiede inoltre di ricevere tutte le comunicazioni relative alla domanda, all'assegnazione e accettazione del posto, con la seguente modalità (in base alla scelta verrà riportata l'informazione inserita nei dati personali)

- ☐ e-mail
- ☐ e-mail PEC

Segnala un eventuale ulteriore recapito per le comunicazioni

Cognome	Nome	Telefono

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dell'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atto

DICHIARA INOLTRE

Situazione del bambino e/o del nucleo familiare in essere al momento della presentazione della domanda:

--- Condizione di priorità

- ☐ il bambino/a NON presenta una situazione di disabilità certificata
- ☐ il bambino/a presenta una situazione di disabilità certificata

Verbale di disabilità

Ente	Numero/Protocollo	Data

--- Situazione di svantaggio sociale

- ☐ il nucleo NON è seguito dai servizi sociali
- ☐ il nucleo è seguito dai servizi sociali

Assistente sociale di riferimento

Ente	Cognome	Nome

--- Presenza di persone affette da disabilità

- ☐ nel nucleo NON sono presenti componenti in situazione di disabilità certificata
- ☐ nel nucleo sono presenti uno o più componenti in situazione di disabilità certificata (solo se genitore o altro figlio)

Componenti del nucleo, RESIDENTI CON IL BAMBINO, in situazione di disabilità certificata (solo se genitore o altro figlio)

% di invalidità/codice per minore	Scelta del familiare	Familiare	Numero verbale

Altri componenti del nucleo familiare, NON RESIDENTI CON IL BAMBINO, in situazione di disabilità certificata (solo se genitore o fratelli/sorelle)			
Percentuale di invalidità	Codice fiscale del familiare	Familiare	Numero verbale

--- Situazione familiare		
☐	il nucleo familiare NON è monoparentale	
☐	il nucleo familiare è monoparentale per: (per "nucleo monoparentale" si intende l'assenza nel nucleo familiare di un genitore)	
☐	mancato riconoscimento del bambino/a da parte di uno dei genitori	
☐	vedovanza	
☐	separazione legale	
☐	divorzio	
☐	abbandono del coniuge accertato in sede giurisdizionale	
☐	esclusione di uno dei coniugi dalla potestà sui figli	
☐	provvedimento di allontanamento dalla residenza familiare	
	Ente Provvedimento	Numero/Protocollo
		Data

SITUAZIONE LAVORATIVA DEL PADRE/CONVIVENTE

La condizione lavorativa del padre o convivente presente nel nucleo è: (ogni dichiarazione deve fare riferimento a situazioni in essere al momento della presentazione della domanda e alla data del 30 aprile . Non si terrà conto di promesse di assunzione o di situazioni lavorative non formalizzate)
--

Tipologia di occupazione del padre	
☐	lavoratore
☐	studente regolarmente iscritto (se all'Università, in regola con gli esami o al massimo due anni fuori corso, sempreché non vi sia stato di occupazione o iscrizione al Centro per l'Impiego)
☐	non occupato
☐	nessuna informazione relativa alla condizione lavorativa del padre perchè il nucleo è monoparentale

Dettagli posizione lavorativa del padre				
☐	dipendente (o assimilato)			
	Tipologia di lavoro			
	Azienda/Ente			
	Denominazione/Ragione sociale			
	Sede legale			
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
				CAP
	Telefono		E-mail	
☐	autonomo			
	Tipologia di lavoro		Agenzia delle entrate di	Partita IVA

Articolazione oraria	
☐	occupazione oltre le 36 ore settimanali

☐	occupazione oltre le 30 e fino alle 36 ore settimanali (<i>l'orario degli insegnanti a tempo pieno è fissato convenzionalmente in 36 ore settimanali</i>)
☐	occupazione oltre le 24 e fino alle 30 ore settimanali
☐	occupazione oltre le 18 e fino alle 24 ore settimanali
☐	occupazione fino alle 18 ore settimanali
☐	occupazione occasionale superiore a 4 mesi / anno in essere al momento della domanda o prestata negli ultimi 12 mesi (<i>sono compresi i lavori precari, a chiamata o stagionali</i>)
☐	occupazione occasionale fino a 4 mesi / anno in essere al momento della domanda o prestata negli ultimi 12 mesi (<i>sono compresi i lavori precari, a chiamata o stagionali</i>)
Disagi di lavoro	
☐	assente per un periodo di almeno 180 giorni all'anno, continuativi o cumulabili, per motivi di lavoro (<i>per assenza si intende la permanenza DIURNA E NOTTURNA in località che distano dalla residenza del bambino più di 110 km stradali lungo le direttrici Verona-Bolzano/Trento-Bassano e più di 50 km stradali per altre località</i>)

Dettagli di studio del padre	
Scuola o università o ente di formazione	
Disagi di studio	
☐	assente per un periodo di almeno 180 giorni all'anno, continuativi o cumulabili, per motivi di studio con obbligo di presenza (<i>per assenza si intende la permanenza DIURNA E NOTTURNA in località che distano dalla residenza del bambino più di 110 km stradali lungo le direttrici Verona-Bolzano/Trento-Bassano e più di 50 km stradali per altre località</i>)

Condizione non professionale	
Iscrizione centro per l'impiego	
☐	non iscritto ad un centro per l'impiego
☐	iscritto ad un centro per l'impiego
Sede del centro per l'impiego	Recapito telefonico del centro per l'impiego

SITUAZIONE LAVORATIVA DELLA MADRE/CONVIVENTE

La condizione lavorativa della madre o convivente presente nel nucleo è:

(ogni dichiarazione deve fare riferimento a **situazioni in essere al momento della presentazione della domanda e alla data del 30 aprile**.)

Non si terrà conto di promesse di assunzione o di situazioni lavorative non formalizzate)

Tipologia di occupazione della madre

☐	lavoratrice
☐	studentessa regolarmente iscritta (se all'Università, in regola con gli esami o al massimo due anni fuori corso, sempreché non vi sia stato di occupazione o iscrizione al Centro per l'Impiego)
☐	non occupata
☐	nessuna informazione relativa alla condizione lavorativa della madre perchè il nucleo è monoparentale

Dettagli posizione lavorativa della madre

☐	dipendente (o assimilato)				
	Tipologia di lavoro				
	Azienda/Ente				
	Denominazione/Ragione sociale				
	Sede legale				
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
	Telefono		E-mail		
☐	autonoma				
	Tipologia di lavoro		Agenzia delle entrate di		Partita IVA

Articolazione oraria

☐	occupazione oltre le 36 ore settimanali
☐	occupazione oltre le 30 e fino alle 36 ore settimanali (l'orario degli insegnanti a tempo pieno è fissato convenzionalmente in 36 ore settimanali)
☐	occupazione oltre le 24 e fino alle 30 ore settimanali
☐	occupazione oltre le 18 e fino alle 24 ore settimanali
☐	occupazione fino alle 18 ore settimanali
☐	occupazione occasionale superiore a 4 mesi / anno in essere al momento della domanda o prestata negli ultimi 12 mesi (sono compresi i lavori precari, a chiamata o stagionali)
☐	occupazione occasionale fino a 4 mesi / anno in essere al momento della domanda o prestata negli ultimi 12 mesi (sono compresi i lavori precari, a chiamata o stagionali)

Disagi di lavoro

☐	assente per un periodo di almeno 180 giorni all'anno, continuativi o cumulabili, per motivi di lavoro (per assenza si intende la permanenza DIURNA E NOTTURNA in località che distano dalla residenza del bambino più di 110 km stradali lungo le direttrici Verona-Bolzano/Trento-Bassano e più di 50 km stradali per altre località)
--------------------------	---

Dettagli di studio della madre

Scuola o università o ente di formazione

Disagi di studio

☐	assente per un periodo di almeno 180 giorni all'anno, continuativi o cumulabili, per motivi di studio con obbligo di presenza (per assenza si intende la permanenza DIURNA E NOTTURNA in località che distano dalla residenza del bambino più di 110 km stradali lungo le direttrici Verona-Bolzano/Trento-Bassano e più di 50 km stradali per altre località)
--------------------------	---

Condizione non professionale	
Iscrizione centro per l'impiego	
☐	non iscritta ad un centro per l'impiego
☐	iscritta ad un centro per l'impiego
Sede del centro per l'impiego	Recapito telefonico del centro per l'impiego

DICHIARA INFINE

☐	di essere a conoscenza che tutti i requisiti che danno luogo a punteggio utile ai fini della formazione della graduatoria devono essere posseduti all'atto della domanda e trovare conferma al momento della chiusura dei termini. Pertanto, ogni variazione intervenuta successivamente alla domanda di ammissione, sia in relazione alla situazione del nucleo (familiare e lavorativa) che rispetto alle varie opzioni espresse, deve essere comunicata entro il 30 aprile all'ufficio competente ai fini dell'adeguamento degli elementi utili per l'inserimento in graduatoria
☐	di essere consapevole della sua piena responsabilità circa l'esattezza dei dati forniti e di impegnarsi a comunicare tempestivamente con le stesse modalità di presentazione della domanda gli eventuali cambiamenti di indirizzo, e-mail, o numero telefonico avvenuti successivamente alla presentazione della domanda
☐	di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di operare controlli sulle dichiarazioni rese
☐	di essere a conoscenza che per la frequenza del nido di infanzia è necessario aver assolto gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente
☐	in considerazione del fatto che la domanda di ammissione al nido è presentata da uno dei genitori che esercita la responsabilità genitoriale, e tenuto conto che la responsabilità genitoriale è di regola condivisa fra i genitori, si precisa che la domanda è da intendersi come presentata da entrambi i genitori.

☐	Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)
--------------------------	---

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