

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
NIDO D'INFANZIA COMUNALE "ORSETTI DEL PARCO"
Comune di Pescasseroli
Anno Educativo 2026/2027**

DATI DEL BAMBINO/A

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di:

- Padre
 Madre
 Tutore esercente la responsabilità genitoriale

CHIEDE L'ISCRIZIONE del/la bambino/a:

- Cognome e Nome _____
• Nato/a a _____ il // _____
• Codice Fiscale _____
• Residente a _____
• Via/Piazza _____ n. _____
• Cittadinanza _____
 Bambino/a già frequentante il servizio nell'anno precedente

TIPOLOGIA DI FREQUENZA RICHIESTA

- Part-time mattina (08:00 – 13:00) – Retta mensile € 380,00
 Tempo lungo (08:00 – 16:30) – Retta mensile € 440,00

DATI DEI GENITORI / TUTORI

Famiglia monoparentale

- SI
 NO

GENITORE / TUTORE 1

- Cognome e Nome _____
• Nato/a a _____ il // _____
• Codice Fiscale _____
• Residente a _____
 Domiciliato nel Comune di Pescasseroli per motivi di lavoro
Datore di lavoro _____
• Telefono _____
• E-mail _____

Situazione lavorativa

- Lavoratore dipendente
 Lavoratore autonomo
 Disoccupato/In cerca di occupazione
 Altro _____

GENITORE / TUTORE 2

- Cognome e Nome _____
• Nato/a a _____ il // _____
• Codice Fiscale _____
• Residente a _____
 Domiciliato nel Comune di Pescasseroli per motivi di lavoro
Datore di lavoro _____

Comune di Pescasseroli
(Ente titolare)

- Telefono _____
- E-mail _____

Situazione lavorativa

- Lavoratore dipendente
- Lavoratore autonomo
- Disoccupato/In cerca di occupazione
- Altro _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Codice fiscale del genitore intestatario della fattura

SITUAZIONE ECONOMICA

- ISEE inferiore a € 17.000
 - ISEE compreso tra € 17.001 e € 30.000
 - ISEE superiore a € 30.000
- Valore ISEE € _____

INFORMAZIONI SANITARIE

Il/la bambino/a presenta:

- Disabilità certificata
 - Allergie alimentari
 - Intolleranze alimentari
 - Patologie particolari
 - Necessità di somministrazione farmaci salvavita
- Specificare:
-
-

Pediatra di riferimento _____

Telefono pediatra _____

PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL MINORE

Nome e Cognome Parentela Telefono

Si allega copia del documento di identità delle persone autorizzate.

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver preso visione e di accettare integralmente il Regolamento del Nido d'Infanzia Comunale;
- di aderire alle disposizioni organizzative e di funzionamento del servizio fornite dal Comune di Pescasseroli e dal soggetto gestore;
- di essere consapevole che l'ammissione è subordinata alla regolarità vaccinale prevista dalla normativa vigente;
- di impegnarsi al pagamento della retta entro il giorno 10 del mese successivo alla frequenza;
- di comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati forniti;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR);
- di essere informato della possibilità di richiedere il Bonus Nido INPS secondo la normativa vigente.

DOCUMENTI ALLEGATI

- Copia documento di identità del genitore richiedente
- Certificazione vaccinale
- Attestazione ISEE in corso di validità
- Eventuale certificazione di disabilità
- Eventuale certificazione di allergie/intolleranze
- Eventuale attestazione del datore di lavoro
- Copia documenti delle persone autorizzate al ritiro
- Altro _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara di presentare la presente domanda in accordo con l'altro genitore esercente la responsabilità genitoriale, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data _____

Firma del Genitore/Tutore richiedente