



COMUNE DI CLES

Servizio Asilo Nido

RICHIESTA INSERIMENTO NELLE GRADUATORIE PER L'ACCESSO ALL'ASILO NIDO COMUNALE

Anno educativo 2026/2027

Data di presentazione _____ Domanda n. _____

Ora di presentazione _____

Residente Residente in Comune convenzionato Non residente (1) (2)

(specificare)

La famiglia ha inoltrato istanza per l'ottenimento della residenza nel Comune di Cles o in uno dei Comuni convenzionati _____ (specificare).

(1) La famiglia sta trasferendo la propria dimora abituale nel Comune di Cles, dove chiederà la residenza prima dell'inizio del periodo di inserimento dell'anno educativo per il quale si inoltra la presente domanda di iscrizione. In difetto è a conoscenza che la graduatoria sarà rivista considerando l'utente come non residente.

(2) Per i non residenti, che non hanno richiesto il trasferimento della residenza nel Comune di Cles o in comuni convenzionati, è sufficiente la compilazione dei righe riportanti i dati anagrafici dei componenti il nucleo familiare, l'indicazione della data di utilizzo del Servizio e l'orario prescelto.

Il Servizio Asilo Nido (comprensivo del periodo di "inserimento") è richiesto a partire da: (per l'indicazione della data vedi note sul retro al punto A)

_____ (INDICARE IL MESE E L'ANNO)

ISCRITTO PER LA GRADUATORIA ORDINARIA

ISCRITTO PER LA GRADUATORIA DI RISERVA

Orario di frequenza:

ORARIO INTERO 7,15 – 16,30

ORARIO USCITA ANTICIPATA 7,15 – 15,30

ORARIO PROLUNGATO 7,15 – 18,15

Dati anagrafici del bambino/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ Via _____

Cittadinanza del bambino/a _____

Recapiti telefonici

_____ tel. _____
_____ tel. _____

@ e-mail: _____

Stato vaccinale

CONFORME NON CONFORME ALTRO _____

Informazioni sulla famiglia

IL PAPA'

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Stato civile _____ email _____
(celibe, coniugato, separato, divorziato, vedovo)

Residente a _____ Via _____

Cittadinanza _____

Situazione lavorativa:

lavoratore autonomo dipendente altro (precisare) _____

Attività svolta _____

Datore di lavoro _____ tel. _____

Luogo di attività _____ Orario di lavoro _____

Occupazione:

<input type="checkbox"/> occupazione a tempo indeterminato e orario a tempo pieno (1)	<input type="checkbox"/> occupazione a tempo indeterminato e orario par-time (fino a 25 ore settimanali) (2)
<input type="checkbox"/> occupazione a tempo determinato ovvero occupazione stagionale con orario a tempo pieno dal _____ al _____	<input type="checkbox"/> occupazione a tempo determinato ovvero occupazione stagionale, con orario ridotto (par-time fino a 25 ore settimanali)
<input type="checkbox"/> studente iscritto a scuole medie superiori, corsi parauniversitari e corsi universitari con obbligo di frequenza	<input type="checkbox"/> iscritto presso il Centro per l'impiego (ex liste di collocamento)

LA MAMMA

Cognome _____ Nome _____

Nata a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Stato civile _____ email _____
(nubile, coniugata, separata, divorziata, vedova)

Residente a _____ Via _____

Cittadinanza _____

Situazione lavorativa:

lavoratore autonomo dipendente altro (precisare) _____

Attività svolta _____

Datore di lavoro _____ tel. _____

Luogo di attività _____ Orario di lavoro _____

Occupazione:

<input type="checkbox"/> occupazione a tempo indeterminato e orario a tempo pieno (1)	<input type="checkbox"/> occupazione a tempo indeterminato e orario par-time (fino a 25 ore settimanali) (2)
<input type="checkbox"/> occupazione a tempo determinato ovvero occupazione stagionale con orario a tempo pieno dal _____ al _____	<input type="checkbox"/> occupazione a tempo determinato ovvero occupazione stagionale, con orario ridotto (par-time fino a 25 ore settimanali)
<input type="checkbox"/> studente iscritto a scuole medie superiori, corsi parauniversitari e corsi universitari con obbligo di frequenza	<input type="checkbox"/> iscritto presso il Centro per l'impiego (ex liste di collocamento)

Note:

- la certificazione dello stato di occupazione rilasciata dal datore di lavoro (ovvero per i lavoratori autonomi l'autocertificazione su carta intestata) deve riportare il tipo di occupazione (a tempo indeterminato, stagionale, ecc.) e l'orario settimanale.
- **(1)** da indicare anche quale situazione lavorativa degli agricoltori iscritti all'albo di prima categoria – **(2)** da indicare anche quale situazione lavorativa degli agricoltori iscritti all'albo di seconda categoria. (è obbligatorio allegare certificazione)

Altri componenti il nucleo familiare:

- **Fratelli o sorelle** (indicare cognome, nome, data di nascita)

-
- **Altri conviventi**

(indicare cognome, nome, data di nascita, professione e grado di parentela con il bambino)

Altre notizie della famiglia

Presenza di familiari portatori di handicap:

- SI (deve essere allegata certificazione rilasciata dalla competente Struttura Sanitaria);
- genitore _____ (percentuale di invalidità) _____
- altro familiare _____ (percentuale di invalidità) _____
- NO

Situazioni particolari

- il bambino per il quale viene richiesta l'iscrizione al Nido è in condizione di disabilità (allegare certificazione rilasciata dalla competente Struttura Sanitaria);
- l'inserimento al Nido viene valutato elemento necessario per la tutela psico-fisica del bambino da parte del Servizio Sociale (allegare opportuna relazione e proposta)

Intestatario della fattura servizio Asilo Nido: papà mamma.

@ e-mail per la fatturazione: _____

Viene privilegiato il pagamento delle fatture mensili mediante addebito diretto in conto. Per tale modalità di pagamento è necessaria la compilazione dell'allegato modulo di richiesta di addebito – SEPA. L'intestatario della fattura deve essere anche titolare di un conto corrente o almeno cointestatario dello stesso. Ai sensi dell'art. 16 delle modalità operative per gli utenti che non hanno autorizzato l'addebito automatico in conto (S.E.P.A.), fatta salva la prima mensilità, come

pure nel caso di sollecito, verrà addebitato a titolo di rimborso delle maggiori spese amministrative un importo pari ad € 5,00 mensili.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore del bambino per il quale è richiesta l'iscrizione al Servizio Asilo Nido consapevole che in base alla vigente normativa "le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia",

dichiara

- di essere a conoscenza delle modalità di ammissione e fruizione del Servizio Asilo Nido fissate dal Comune di Cles;
- di impegnarsi a corrispondere mensilmente la retta di frequenza con le modalità ed i tempi stabiliti dall'Amministrazione comunale.

Firma del genitore richiedente _____

Documentazione obbligatoria da allegare al momento di presentazione della domanda:

- | | |
|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Indicatore ICEF famiglia allegato | <input type="checkbox"/> Indicatore ICEF famiglia non allegato |
| 2. <input type="checkbox"/> Attestazione conformità vaccinale allegato | <input type="checkbox"/> Attestazione conformità vaccinale non allegato |
| 3. <input type="checkbox"/> Carta d'identità e codice fiscale di entrambi i genitori | |
| 4. <input type="checkbox"/> Documentazione attestante l'attività svolta (certificato datore di lavoro e/o autocertificazione anche per lavoratori autonomi) | |
| 5. <input type="checkbox"/> documentazione attestante lo stato di disoccupazione (o autocertificazione) | |
| 6. <input type="checkbox"/> per i cittadini stranieri copia del regolare permesso di soggiorno | |

Documentazione da allegare a completamento della domanda:

Ad avvenuta assegnazione del posto, per concludere il procedimento di ammissione è necessario che la domanda venga integrata, entro i termini comunicati, con la seguente documentazione:

7. comunicazione di accettazione del posto
8. copia del versamento del deposito cauzionale infruttifero di € 100,00

In caso di priorità di accesso alla struttura per particolari situazioni familiari è obbligatorio allegare anche:

9. Certificati sanitari rilasciati dalla Struttura Sanitaria competente
10. Relazioni o proposte rilasciate dal Servizio Sociale

Firma dell'Impiegato che ritira la domanda _____

NOTE:

A) Compilazione data richiesta per l'inizio della frequenza:

Art. 4 delle modalità operative. Domanda di ammissione.

Possono presentare domanda di ammissione all'Asilo Nido i genitori dei bambini con almeno un mese di vita.

Le domande di iscrizione vengono raccolte in ogni momento dell'anno nel rispetto dei seguenti periodi temporali:

- dal 1° ottobre al 30 maggio per le ammissioni dal 1° settembre.

In presenza di un numero di richieste superiore ai posti disponibili saranno predisposte apposite graduatorie di ammissione (graduatoria ordinaria).

Le domande di ammissione presentate dopo il 30 maggio, che richiedano l'inserimento del bambino al Nido in momenti diversi da quelli previsti qui sopra saranno comprese in eventuali graduatorie di riserva predisposte periodicamente d'ufficio e l'ammissione sarà subordinata alla presenza di ulteriori posti liberi rispetto alle richieste dei bambini inseriti nella graduatoria ordinaria alla quale viene data precedenza.

B) Documentazione da allegare alla domanda:

La documentazione di cui ai punti da 3. a 6. deve obbligatoriamente essere consegnata al momento della presentazione della domanda di iscrizione. In mancanza la domanda non potrà essere accolta.

La documentazione di cui ai punti 1. e 2. potrà essere presentata all'atto di ammissione alla frequenza.

La rimanente documentazione di cui ai punti da 7. a 10. dovrà essere presentata nel caso in cui la famiglia si trovi in una o più delle situazioni indicate.

Si precisa che la completezza della domanda è indispensabile al fine di una corretta attribuzione del punteggio per la predisposizione delle graduatorie di ammissione.

C) Frequenza di utenti non residenti a Cles o in uno dei comuni convenzionati:

La Giunta comunale con deliberazione n. 193 di data 01 agosto 2012 ha fissato in € 900,00 la tariffa per la fruizione del servizio di Asilo Nido da parte di utenti provenienti da comuni non convenzionati con il Comune di Cles, ovvero da Enti la cui convenzione risulta scaduta e non vi sia un formale impegno per il rinnovo. Tale importo si deve intendere come importo fisso mensile, indipendentemente dai giorni di frequenza e dall'orario prescelto dall'utente.



COMUNE DI CLES

Informativa privacy

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Segreteria, Affari generali e Organizzazione per lo svolgimento dell'attività di competenza del Servizio, in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Cles con sede a Cles in Corso Dante, 28 (e-mail info@comune.cles.tn.it, sito internet www.comune.cles.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde, 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio Segreteria, Affari generali e Organizzazione del Comune di Cles.