

ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DEI POSTI ASILO NIDO IN CONVENZIONE CON IL COMUNE

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a il _____

a _____ residente a Coccaglio in Via _____

cell. _____ indirizzo e-mail: _____

(se cittadino straniero) in possesso del permesso di soggiorno almeno biennale o della carta di soggiorno n. _____ rilasciato il _____

Genitore del bambino/a _____ nato/a il _____ a _____

NOME DELL'ALTRO GENITORE: _____

residente a Coccaglio in Via _____

CHIEDE

L'ammissione alla graduatoria per l'assegnazione dei posti in convenzione con gli Asili Nido gestiti dalla Fondazione Scuola dell'Infanzia Urbani e Nespoli, ai sensi delle Disposizioni per l'assegnazione dei posti convenzionati negli asili nido privati anno scolastico 2026/2027, approvato con delibera G.C. n. 58 in data 16/06/2026.

DICHIARO di essere nelle seguenti condizioni:

- ☐ Di possedere un reddito ISEE per specifiche prestazioni familiari e per l'inclusione inferiore o uguale a € 20.000,00;
- ☐ Di possedere un reddito ISEE per specifiche prestazioni familiari e per l'inclusione superiore a € 20.000,01 e inferiore o uguale a € 25.000,00;
- ☐ Di far parte di un nucleo familiare composto da un minore nato dopo il 1° gennaio 2024 iscritto al nido;
- ☐ La retta fissa mensile a carico dei genitori superiore all'importo rimborsabile da INPS, pari a 272,73 euro per 10 mensilità e 272,70 per l'undicesima;
- ☐ La retta fissa mensile a carico dei genitori superiore all'importo rimborsabile da INPS, pari a 327,27 euro per 10 mensilità e 327,30 per l'undicesima, nei casi previsti dalla misura nazionale (nuclei familiari con nuovi nati a decorrere dal 1° gennaio 2024 che frequentano il nido);
- ☐ Di essere (entrambi i genitori) residenti a Coccaglio;
- ☐ Di essere genitore unico residente a Coccaglio;
- ☐ (nel caso di soggetti e/o nuclei familiari immigrati): che tutti i componenti del nucleo sono inoltre in possesso del permesso di soggiorno almeno biennale in corso di validità o del documento di rinnovo permesso unico di lavoro, permesso per motivi umanitari e titolari di protezione internazionale;
- ☐ almeno uno dei genitori occupato (oppure che sia disoccupato con DID – Dichiarazione di Immediata Disponibilità e PSP – Patto di Servizio Personalizzato) ai sensi del D.Lgs. 150/2015. In presenza di un nucleo monoparentale, tale requisito si riferisce al solo genitore che costituisce il nucleo familiare del bambino e che è l'unico soggetto autorizzato a presentare la domanda;

AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO **dichiaro** ai sensi dell'art.7 del DPR 445/2000 che il nucleo familiare si trova nelle seguenti condizioni:

- ☐ Disagio sociale (con relazione dei Servizi Sociali) o disabilità del bambino o del genitore (con certificazione servizio specialistico pubblico);
- ☐ Presenza nel nucleo familiare di fratelli con disabilità certificata dal servizio specialistico pubblico;
- ☐ Bambino convivente con un solo genitore;
- ☐ Bambino convivente con entrambi i genitori;
- ☐ Presenza nel nucleo familiare di anziani non autosufficienti;
- ☐ Presenza nel nucleo familiare di fratelli con età ricompresa da zero a tre anni;
- ☐ Presenza nel nucleo familiare di fratelli con età ricompresa da tre a sei anni;
- ☐ Presenza nel nucleo familiare di fratelli con età ricompresa da sei a dieci anni.

DICHIARO inoltre

Che mio figlio/a frequenta il

☐ **NIDO URBANI E NESPOLI**

☐ **NIDO 2.0**

☐ **micro nido 3 - 12 mesi dal _____ al _____**

☐ **nido oltre i 12 mesi fino a tre anni dal _____ al _____**

A

☐ **Tempo pieno**

☐ **Tempo part-time**

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

- ☐ Attestazione ISEE per specifiche prestazioni familiari e per l'inclusione del nucleo familiare;
- ☐ Copia Permesso di soggiorno del richiedente (con validità almeno biennale) o della Carta di Soggiorno, o l'attestazione della domanda di rinnovo di tutti i componenti del nucleo familiare;
- ☐ Documentazione attestante la certificazione di disabilità.

Il sottoscritto debitamente informato ai sensi di legge, concede il proprio consenso al Comune di trattare, conservare e trasmettere agli uffici preposti, i dati personali acquisiti in applicazione della legge 196/2003 (tutela dei dati personali) e Regolamento n.679/2016/UE.

data _____

firma _____

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione,10	00193	Roma	Recupero Luigi

Il Data Protection Officer è reperibile presso la sede municipale del Comune di Coccaglio in Viale G. Matteotti, 10 - 25030 Coccaglio (BS). In caso di istanze/comunicazione scritte da inviarsi in modalità digitale il Data Protection Officer può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'ente (protocollo@pec.comune.coccaglio.bs.it) indicati sul sito web dell'Ente.