



**MODULO  
DOMANDA DI ISCRIZIONE  
A.E. 2025/2026  
PERIODO GENNAIO-LUGLIO 2026**

*Sparso per il protocollo*

Al Sindaco del Comune di San Gimignano  
Piazza Duomo, n.2  
53037 San Gimignano (SI)

**Nido d'infanzia comunale “Nido del Sole”**

*Scrivere negli appositi spazi al computer o in stampatello. Barrare la casella corrispondente alla modalità di risposta prescelta.*

*Per padre e madre si intende chi esercita la responsabilità genitoriale.*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. (\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) in via/loc./piazza  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,  
Numero da contattare in caso di necessità \_\_\_\_\_,  
mail \_\_\_\_\_,  
in qualità di (*specificare se padre, madre o altro grado di parentela*) \_\_\_\_\_ del  
bambino/a \_\_\_\_\_, chiede che il bambino/a sia iscritto/a al nido  
d'infanzia comunale “Nido del Sole” per l'anno educativo 2025/2026.

**INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ in via/piazza/località  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI

**PADRE**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Comune/ di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza/loc. \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Stato (*se diverso dall'Italia*) \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**MADRE**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza/loc. \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Stato (*se diverso dall'Italia*) \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

### **MODALITA' DI FRUIZIONE DEL NIDO**

Fascia oraria di iscrizione richiesta:

Gennaio 2026 - Giugno 2026 ore 08:00-13:00     ore 08:00 -16:30Da 1 al 10 Luglio 2026 ore 08:00-13:00     ore 08:00-16:30 Chiede, inoltre, che i documenti contabili per il pagamento del servizio Asilo Nido siano intestati a:e vengano inviati al seguente indirizzo mail:  
\_\_\_\_\_ dichiara che il proprio figlio/figlia è in regola con gli adempimenti di cui alla Legge 119/2017 e ss.mm.ii relativa agli obblighi vaccinali;

## INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SITUAZIONE FAMILIARE E LAVORATIVA

<b>RINNOVO DELLA PRESENZA E SITUAZIONI PARTICOLARI</b>	<b>Documentazione richiesta</b>	<b>Barrare la voce interessata</b>
Bambino/a residente già frequentante nel precedente anno educativo		
Bambino/a diversamente abile ex L.104/92, art. 12 ss.mm.ii.	certificazione ASL	
Situazioni che necessitano l'allontanamento dalla famiglia; esistenza di problemi di ordine psico-fisico (del bambino e/o del genitore); esistenza di problemi socio-familiari; rischio di dissociazione familiare; adozioni e affidamenti	certificazione ASL o attestazione dei Servizi Sociali del Comune e/o di altri eventuali organi competenti	

<b>PRESENZA NELLE GRADUATORIE DELL'ANNO PRECEDENTE</b>	<b>Documentazione richiesta</b>	<b>Barrare la voce interessata</b>
Bambino/a residente presente nella graduatoria dell'anno precedente e rimasto/a nella lista d'attesa relativa al primo bando		
Bambino/a residente presente nella graduatoria dell'anno precedente e rimasto/a nella lista d'attesa relativa al secondo bando		
<b>SITUAZIONE FAMILIARE</b>	<b>Documentazione richiesta</b>	<b>Barrare la voce interessata</b>
Mancanza di un genitore (orfano; madre nubile o padre celibe con figlio non riconosciuto dall'altro genitore naturale)		
Nucleo monoparentale documentato anagraficamente, separazione legale, divorzio		
Presenza di genitore o altri figli coabitanti con invalidità o disabilità uguale o superiore al 75%	certificazione ASL	
Presenza di altro familiare coabitante con invalidità o disabilità uguale o superiore al 75%	certificazione ASL	
Presenza di ogni altro figlio/a coabitante fino a 3 anni di età non frequentante un nido d'infanzia	indicare il numero	
Presenza di ogni altro figlio/a coabitante frequentante un nido d'infanzia o fino a 10 anni di età	indicare il numero	
Presenza di ogni altro figlio/a coabitante in età di scuola secondaria di 1° grado	indicare il numero	

<b>SITUAZIONE LAVORATIVA (DA CALCOLARE PER OGNI GENITORE)</b>	<b>Documentazione richiesta</b>	<b>Padre</b>	<b>Madre</b>
<i>Sui certificati e sulle dichiarazioni di lavoro dovrà essere precisato l'orario di lavoro giornaliero. Nel caso vengano segnalate più situazioni, verrà considerata solo quella che dà il punteggio più elevato. Situazioni lavorative non contemplate nei casi sotto specificati saranno valutate di volta in volta e sarà attribuito un punteggio per analogia alla tipologia più simile a quella descritta.</i>			
Orario di lavoro a tempo pieno			
Orario di lavoro part-time			
Lavoratore saltuario o precario (lavoratore stagionale, con contratto a breve termine fino a 3 mesi)			
Lavoratore in cassa integrazione			
Lavoratore in mobilità	certificazione Centro per l'Impiego		
Disoccupato da almeno 3 mesi dalla data di pubblicazione del bando di iscrizione al nido	certificazione Centro per l'Impiego		
Condizione di inabilità al lavoro, permanente o temporanea, comunque superiore a 6 mesi	certificazione ASL		
Studente di scuola superiore o università	iscrizione e attestato di frequenza ad un corso regolare di studi		

Lavoratore a domicilio			
Situazioni con impegnative di lavoro certificabili alla data di inizio del nido.	certificazione di assunzione da parte del datore di lavoro alla data di inizio del nido		
Lavoratore autonomo (documentare orario di lavoro a tempo pieno o part-time). Il punteggio sarà parametrato alle tipologie di lavoro sopra descritte		Indicare la tipologia	Indicare la tipologia
Condizione di casalinga		Part-time	Tempo pieno
Condizione di pensionato			
Altra condizione professionale non contemplata nei suddetti casi			
<b>INFORMAZIONI AGGIUNTIVE ALLA SITUAZIONE LAVORATIVA (DA CALCOLARE PER OGNI GENITORE)</b>	Documentazione richiesta	<b>Padre</b>	<b>Madre</b>
Orario di lavoro disagiato (lavoratori che si assentano per lunghi periodi, orari con turni di notte)			
Distanza dell'abitazione dal luogo fisso di lavoro superiore a 30 km		Indicare il Comune	Indicare il Comune
<b>TRASFERIMENTI DA ALTRI NIDI</b>	Documentazione richiesta	<b>Barrare la voce interessata</b>	
Bambino/a trasferito/a da un nido privato accreditato dal Comune residente al momento della presentazione della domanda			

**Con la sottoscrizione della presente domanda di iscrizione, il/la sottoscritto/a, sotto la sua personale responsabilità, dichiara:**

- di aver preso visione del Regolamento dell'asilo nido comunale approvato con deliberazione del Consiglio Comunale del 25.05.2010, n. 35 esecutiva, e delle modalità di effettuazione del servizio di nido d'infanzia e delle relative tariffe per l'anno scolastico 2025/2026 approvate con Deliberazione G.C. 21.11.2024, n. 230 e di accettare tutte le norme e disposizioni ivi contenute;
- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale provvederà, ai sensi delle vigenti normative, ad inoltrare al Ministero delle Finanze i nominativi dei componenti dei nuclei familiari dei bambini ammessi al nido beneficiari di agevolazioni tariffarie in qualunque fascia di contribuzione inferiore alla 7^ o di contributi economici ai fini di un controllo sostanziale della loro effettiva posizione reddituale e patrimoniale;
- che tutte le informazioni e i dati riportati nel presente modulo e nei documenti allegati sono corrispondenti al vero, e di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii., e che, in caso di falsità delle medesime, si procederà alla rivalutazione della domanda presentata e all'eventuale esclusione del bambino/a dal nido nonché alle altre misure previste dalle normative in vigore;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai dati dichiarati nel presente modulo.

San Gimignano, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

**Attestazione I.S.E.E.**

*(Il sottoscrittore della domanda è tenuto a presentare copia dell'attestazione ISEE in corso di validità redatta ai sensi del DPCM n. 159/2013 necessaria per la determinazione della quota di contribuzione al servizio. La mancata presentazione di tale documentazione comporterà l'ammissione d'ufficio nella fascia di contribuzione più alta tra quelle previste per la fascia oraria prescelta).*

Altro \_\_\_\_\_

## **Servizio di avviso sms assenza bambino anno educativo 2025/2026**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ genitore del minore \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_.

dichiaro di

acconsentire alla registrazione del seguente numero dedicato all'invio del messaggio sms da utilizzare per il servizio di Avviso SMS in caso di assenza non giustificata del bambino/bambina al servizio.

cell: \_\_\_\_\_.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### **INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

#### **Informativa agli interessati D.Lgs 196/2003 - Aggiornato con D.Lgs 101/2018 sulla protezione dei dati**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni fornite, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente Avviso saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha, come finalità, quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente Avviso e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il titolare del trattamento è il Comune di San Gimignano. L'interessato può esercitare i diritti di agli articoli da 15 a 22 del del Regolamento UE 2016/679. La sottoscrizione della domanda include la sottoscrizione al consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679)

L'informativa completa e reperibile sul sito Internet del Comune [www.comune.sangimignano.si.it](http://www.comune.sangimignano.si.it) nella sezione "privacy".

**Allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità**

**ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii.**