



CITTÀ DI VELLETRI

Città metropolitana di Roma Capitale

Piazza Cesare Ottaviano Augusto - CAP 00049 - tel. 06961581

www.comune.velletri.rm.it

All'Ufficio Politiche Sociali e Servizi alla Persona
P.zza C.O.Augusto, 1- (Palazzo Comunale) – Velletri

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO EDUCATIVO 2026 - 2027 ASILI NIDO COMUNALI “PETER PAN” - VIA ULDERICO MATTOCCIA “NIDO VIA E. DE NICOLA” - VIA ENRICO DE NICOLA

Dichiaranti (da compilare da parte di entrambe i genitori o dal tutore/affidatario del minore):

DICHIARANTE 1 - In qualità di: Genitore Tutore Legale (allegare decreto del Tribunale) Affidatario

Cognome Nome.....

Nato/a il.....

Residente a.....in Via.....

Codice Fiscale.....

Indirizzo E-mail.....

Telefono casa.....cellulare.....

DICHIARANTE 2 - In qualità di: Genitore Tutore Legale (allegare decreto del Tribunale) Affidatario

CognomeNome.....

Nato/a il.....

Residente a.....in Via.....

Codice Fiscale.....

Indirizzo E-mail.....

Telefono casa.....cellulare.....

CHIEDONO L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO DEL MINORE

Cognome.....Nome.....

Nato/a a.....il.....

Residente a.....(PR) ... in Via....., n°.....

Codice Fiscale.....

Presso uno dei seguenti asili nido comunali:

(nella tabella sottostante è possibile esprimere una preferenza - **NON VINCOLANTE PER L'UFFICIO** - sul nido comunale al quale prioritariamente si vorrebbe essere ammessi)

	PETER PAN	Via Ulderico Mattoccia
	NIDO VIA E. DE NICOLA	Via Enrico De Nicola

PERTANTO DICHIARANO:

che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto;

<i>nr.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>	<i>Codice fiscale</i>	<i>Rapporto parentela</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

DATI DEL PADRE (Tutore/Affidatario)

Cognome e Nome.....

Residente invia.....n°.....

Codice Fiscale.....

Indirizzo Email.....

Telefono casa.....cellulare.....altro recapito.....

INDICARE NELLA SEGUENTE TABELLA LA CATEGORIA APPARTENENTE CON UNA X:

GENITORE LAVORATORE DIPENDENTE	
GENITORE LAVORATORE AUTONOMO	
GENITORE STUDENTE	
LAVORO NEL COMUNE DI RESIDENZA O IN UN COMUNE SITUATO ENTRO 25 KM DA ESSO	
LAVORO FUORI DAL COMUNE DI RESIDENZA, IN UN COMUNE SITUATO AD OLTRE 25 KM DA ESSO	
ORARIO SETTIMANALE LAVORATIVO DI CIASCUN GENITORE FINO A 20 ORE	
ORARIO SETTIMANALE LAVORATIVO DI CIASCUN GENITORE DA 21 A 36 ORE	
ORARIO SETTIMANALE LAVORATIVO DI CIASCUN GENITORE OLTRE 36 ORE	

DATI DELLA MADRE

Cognome e Nome.....

Residente invia.....n°.....

Codice Fiscale.....

Indirizzo Email.....

Telefono casa.....cellulare.....altro recapito.....

INDICARE NELLA SEGUENTE TABELLA LA CATEGORIA APPARTENENTE CON UNA X:

GENITORE LAVORATORE DIPENDENTE	
GENITORE LAVORATORE AUTONOMO	
GENITORE STUDENTE	
LAVORO NEL COMUNE DI RESIDENZA O IN UN COMUNE SITUATO ENTRO 25 KM DA ESSO	
LAVORO FUORI DAL COMUNE DI RESIDENZA, IN UN COMUNE SITUATO AD OLTRE 25 KM DA ESSO	
ORARIO SETTIMANALE LAVORATIVO DI CIASCUN GENITORE FINO A 20 ORE	
ORARIO SETTIMANALE LAVORATIVO DI CIASCUN GENITORE DA 21 A 36 ORE	
ORARIO SETTIMANALE LAVORATIVO DI CIASCUN GENITORE OLTRE 36 ORE	

INDICARE NELLA SEGUENTE TABELLA LA CATEGORIA DI INTERESSE CON UNA X :

BAMBINO/A ORFANO/A DI FEMMINICIDIO	
BAMBINO/A CON UNO O TUTTI E DUE I GENITORI IN CONDIZIONE DI DETENZIONE	
BAMBINO/A CON DISABILITA' CERTIFICATA AI SENSI DELLA L. 104/92	
CONDIZIONI DI DISAGIO SOCIALE E/O ECONOMICO DELLA FAMIGLIA ATTESTATO DAI SERVIZI SOCIALI	
GENITORI ENTRAMBI LAVORATORI	
PRESENZA DI GEMELLI IN ETÀ DA NIDO	
BAMBINO/A CON DUE O PIU' FRATELLI/SORELLE IN ETA' DI OBBLIGO SCOLASTICO	
PER OGNI FIGLIO A CARICO (FINO A 11 ANNI)	
PARTICOLARI CONDIZIONI DI LAVORO DEI GENITORI (Lavoro su turni, trasferte frequenti, lavoro fuori sede, ecc.) DA DOCUMENTARE MEDIANTE IDONEA CERTIFICAZIONE	
ALTRA INDICAZIONE UTILE	
CONDIZIONE ECONOMICA	
I FASCIA ISEE 0 – 5.000,00 EURO	
II FASCIA ISEE 5.000,01 – 10.000,00 EURO	
III FASCIA ISEE 10.000,01 – 15.000,00 EURO	
IV FASCIA ISEE 15.000,01 – 20.000,00 EURO	
V FASCIA ISEE 20.000,01 – 25.000,00 EURO	
VI FASCIA ISEE 25.000,01 – 30.000,00 EURO	
VII FASCIA ISEE 30.000,01 – 35.000,00 EURO	
VIII FASCIA ISEE 35.000,01 – 40.000,00 EURO	
IX FASCIA ISEE 40.000,01 – 50.000,00 EURO	
X FASCIA OLTRE 50.000,01 EURO	

Documentazione da allegare alla domanda , in carta semplice, per la formazione della graduatoria e per l'accertamento dei requisiti:

- Fotocopia attestazione I.S.E.E. di entrambi i genitori, anche se non conviventi;
- Fotocopia di un documento valido di identità di entrambi i genitori o tutori/affidatari e copia del codice fiscale del/della bambino/a per il/la quale si richiede l'ammissione;
- Certificato medico in cui si attesta che il bambino non ha patologie in corso e che è in buona salute, redatto dal pediatra di base;
- Certificato attestante le vaccinazioni obbligatorie ai sensi della Legge n. 119 del 31 luglio 2017;
- Certificato di servizio di entrambi i genitori lavoratori o di altra documentazione idonea per i lavoratori misti o autonomi, con indicazione del monte orario settimanale e/o eventuale altra documentazione attestante particolari condizioni lavorative degli stessi;

- Se genitore studente, allegare attestato di frequenza alla scuola o certificato di iscrizione all'università con almeno un esame sostenuto nell'ultima sessione;
- Documentazione attestante disabilità e/o bisogni educativi speciali del minore (disabilità certificata ai sensi della L.104/92, svantaggio socio-economico, linguistico e culturale, emarginazione sociale);
- Documentazione attestante disagio sociale e/o economico della famiglia attestato dai competenti servizi sociali territoriali;
- Documentazione per il minore orfano/a di femminicidio;
- Documentazione attestante l'eventuale condizione di detenzione di uno o di entrambi i genitori;
- Documentazione attestante situazioni di fragilità individuate dai Comuni, dai Consultori, dalle Case famiglia, dalle Case Rifugio, dai Centri di accoglienza o dai Centri Antiviolenza di cui alla Legge regionale 19 marzo n. 4 (Riordino delle disposizioni per contrastare la violenza contro le donne in quanto basata sul genere e per la promozione di una cultura sul rispetto dei diritti umani fondamentali e delle differenze tra uomo e donna) e successive modifiche;

Solo per i non residenti:

- Stato di famiglia o dichiarazione sostitutiva di certificazione.

Dichiarazioni

Si dichiara di aver preso visione del Regolamento Comunale, pubblicato sul sito comunale alla voce "Regolamento" e contestualmente all'Avviso Pubblico per quanto al presente modello di domanda e di essere a conoscenza che, in caso di mancata presentazione della documentazione richiesta, non sarà possibile assegnare i punteggi necessari all'inserimento in graduatoria.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di essere a conoscenza che dovrà pagare per il servizio di asilo nido una quota mensile che dovrà essere versata entro il **5 di ogni mese**, pena la decadenza dal posto, per n. 11 mensilità riferite all'anno solare (escluso il mese di chiusura dell'Asilo) secondo la seguente tabella:

	ISEE NUCLEO	RETTA
1	0 – 5.000,00 euro	20 euro
2	5.000,01 – 10.000,00 euro	80 euro
3	10.000,01 – 15.000,00 euro	160 euro
4	15.000,01 – 20.000,00 euro	240 euro
5	20.000,01 – 25.000,00 euro	300 euro
6	25.000,01 – 30.000,00 euro	350 euro
7	30.000,01 – 35.000,00 euro	400 euro
8	35.000,01 – 40.000,00 euro	450 euro
9	40.000,01 – 50.000,00 euro	500 euro
10	Oltre 50.000,01 euro	600 euro

Gli utenti con disabilità grave (certificata ai sensi dell'art. 3 co. 3 della Legge 104/1992), fino all'ISEE di 50.000,00 euro, sono esentati dal pagamento della retta;

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il Comune di Velletri, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, fornisce le seguenti informazioni:

- il conferimento dei dati personali è facoltativo ma pur sempre necessario in quanto il mancato conferimento determina impossibilità a dare inizio all'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e, quindi, a provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso;

- i dati personali da Lei forniti con la istanza di accesso saranno utilizzati dagli uffici del Comune di Velletri, sia con strumenti cartacei sia con l'ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità ad essa strettamente connesse;
- i dati non verranno comunicati a terzi, salvo quanto necessario per l'espletamento degli obblighi previsti dalla normativa in materia di diritto di accesso; in particolare, l'Amministrazione, se individua soggetti contro interessati (soggetti terzi che dall'esercizio del diritto di accesso vedrebbero compromesso il proprio diritto alla riservatezza) darà comunicazione della richiesta agli stessi, mediante invio di copia dell'istanza con raccomandata con avviso di ricevimento, o per via telematica per coloro che abbiano consentito tale forma di comunicazione. Entro dieci giorni dalla ricezione di detta comunicazione, i contro interessati possono presentare una motivata opposizione, anche per via telematica, alla richiesta di accesso. Decorso tale termine, la pubblica amministrazione provvede sulla richiesta, accertata la ricezione della comunicazione di cui sopra;
- il titolare del trattamento è il Sindaco, pro tempore, con sede in Velletri, Piazza C. Ottaviano Augusto;
- i dati di contatto del responsabile della protezione dei dati sono i seguenti: loredana.mollicapoeta@comune.velletri.rm.it - tel. 06 96158224;
- Lei, in quanto "interessato", ha in ogni momento la possibilità di esercitare i Suoi diritti (artt. 15-22 del Regolamento) e, in caso di non adeguato o mancato riscontro da parte del Titolare, ha, altresì, il diritto di rivolgersi al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento) o alla competente Autorità Giudiziaria (art. 79 del Regolamento).

Letto, confermato e sottoscritto.

Velletri, lì

FIRMA DICHIARANTE 1

FIRMA DICHIARANTE 2
