

ALLEGATO "B" AL BANDO

Al Comune di Barberino di Mugello
Settore Servizi al Cittadino
V.le della Repubblica, 24
50031 Barberino di Mugello

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI DI ASILO NIDO COMUNALE
ANNO EDUCATIVO 2026/2027

SCADENZA BANDO: 26/04/2026: LE DOMANDE DEVONO ESSERE PRESENTATE ESCLUSIVAMENTE MEDIANTE COMPILAZIONE ED INVIO ON LINE CON LE MODALITA' PREVISTE NEL BANDO.

(cliccando sulla Home page del sito www.comunebarberino.it al seguente link: [Servizi scolastici on line](#).)

I sottoscritti genitori, dopo aver letto e preso conoscenza del bando per la presentazione delle domande per i servizi di Nido d'Infanzia per l'anno educativo 2026/2027:

DATI DEL PADRE

COGNOME E NOME															
CODICE FISCALE															
Nato/a _____ il _____															
residente nel Comune di _____															
Via/P.zza _____ n _____ tel _____															
Indirizzo mail _____															
Cell. _____															

DATI DELLA MADRE

COGNOME E NOME															
CODICE FISCALE															
Nato/a _____ il _____															
residente nel Comune di _____															
Via/P.zza _____ n _____ tel _____															
Indirizzo mail _____															
Cell. _____															

FAC
SIMILE

GENITORI DI

COGNOME E NOME	
CODICE FISCALE	
Nato/a a _____ il _____ e residente nel Comune di Barberino di Mugello all'indirizzo sopra specificato: _____	

CHIEDONO

L'iscrizione per la figlia/il figlio:

Ai seguenti servizi educativi di nido d'infanzia per l'anno educativo 2026/2027:

(barrare con una croce una o più delle opzioni sotto riportate)

SERVIZIO MATTUTINO (orario 7,30 - 14,30) ☐	
SERVIZIO GIORNALIERO (orario 7,30 - 16,30) ☐	SERVIZIO POST NIDO (orario 16,30-17,30) ☐ (prendo atto che il servizio post-nido sarà attivato solo in presenza del numero minimo di domande indicato nel Bando)

Facciamo presente che la fascia di età di mio/a figlio/a, riferita alla data del 1/9/2026 è:

Età inferiore a ☐ 12 mesi	Età fra i ☐ 12 e 24 mesi	Età fra i ☐ 24 e 36 mesi
---	--	--

DICHIARANO

Ai sensi degli Art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente a verità, sotto la propria personale responsabilità

1. che, ai fini della attribuzione del punteggio per la formazione della graduatoria, la mia posizione lavorativa e quella del mio coniuge/compagno è la seguente:

(barrare con una croce le sole ipotesi che ricorrono)

PADRE	MADRE
☐ lavoratore/lavoratrice autonomo, o subordinato a tempo indeterminato, con orario di lavoro superiore o uguale a 30 ore settimanali.	☐ lavoratore/lavoratrice autonomo, o subordinato a tempo indeterminato, con orario di lavoro superiore o uguale a 30 ore settimanali.
☐ lavoratore/lavoratrice autonomo, o subordinato a tempo indeterminato, con orario di lavoro inferiore a 30 ore settimanali.	☐ lavoratore/lavoratrice autonomo, o subordinato a tempo indeterminato, con orario di lavoro inferiore a 30 ore settimanali.
☐ lavoratore autonomo, o subordinato a tempo indeterminato, o determinato, che presta la propria attività lavorativa fuori dal comune di residenza (distanza tra luogo di lavoro e Comune oltre 15 km)	☐ lavoratore autonomo, o subordinato a tempo indeterminato, o determinato, che presta la propria attività lavorativa fuori dal comune di residenza (distanza tra luogo di lavoro e Comune oltre 15 km)
☐ lavoro in casa	☐ lavoro in casa
☐ disoccupato/a, licenziato/a con iscrizione di almeno sei mesi al centro per l'impiego	☐ disoccupato/a, licenziato/a con iscrizione di almeno sei mesi al centro per l'impiego
☐ lavoratore/lavoratrice con contratto a tempo determinato .	☐ lavoratore/lavoratrice con contratto a tempo determinato .
☐ casalingo/a, pensionato/a	☐ casalingo/a, pensionato/a
☐ studente/studentessa non lavoratore in corso regolare di studio	☐ studente/studentessa non lavoratore in corso regolare di studio

2. che la composizione del proprio nucleo familiare risultante dall'anagrafe è la seguente:
(specificare i nomi dei componenti il nucleo, le relazioni di parentela e la data di nascita)

COGNOME E NOME	RELAZIONE DI PARENTELA (rispetto al bambino/a)	DATA E LUOGO DI NASCITA

ed inoltre: (barrare con una croce le sole ipotesi che ricorrono)

3. ☐ che il proprio nucleo è monoparentale;

↳ Per nucleo monoparentale deve intendersi nucleo familiare in cui i figli non vivono con entrambi i genitori nella stessa economia domestica ed in cui il genitore alleva il figlio da solo (es. nucleo composto da genitore separato - con separaz.giudiziale o omologa della separaz. consensuale - o divorziato e figlio; un solo genitore vedovo e figlio; genitore e figlio naturale riconosciuto da un solo genitore).

4. ☐ che il figlio/a per il/la quale si chiede l'iscrizione ha un handicap certificato (allegare obbligatoriamente certificazione ASL).
5. ☐ che nel proprio nucleo un genitore ha un'inabilità tale da non consentire al medesimo attività lavorativa oppure sussiste inabilità grave di un fratello del minore per il quale si chiede l'iscrizione al Nido. (allegare obbligatoriamente certificazione ASL).
6. ☐ che il nucleo familiare è composto da genitori e conviventi non in grado di assistere il minore (allegare obbligatoriamente la relativa certificazione medica)
7. ☐ che sono presenti n. _____ familiari conviventi bisognosi di assistenza (allegare obbligatoriamente la relativa certificazione ASL).
8. ☐ che la madre del bambino /a per cui si chiede l'iscrizione al Nido è in stato di gravidanza.
9. ☐ che lo stesso figlio risultava essere inserito nella graduatoria definitiva (non lista aperta) del precedente a.e. 2025/2026 senza aver ricevuto offerte di posti disponibili.

DICHIARANO INOLTRE

☐ che il valore dell'indicatore ISEE 2026 del proprio nucleo familiare (**ISEE minorenni**) è pari ad €
1.....

☐ di non voler usufruire delle riduzioni tariffarie stabilite in base all'ISEE perché intende pagare la retta mensile massima;

☐ di aver preso visione e/o di aver ricevuto adeguata informazione circa il costo espressamente indicato all'art.6 ("ISEE") del Bando

☐ di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a non sarà ammesso/a e non potrà frequentare il nido se non in regola con le vaccinazioni;

-----*****-----

I sottoscritti prendono atto che la domanda sarà esclusa dalla graduatoria per l'ammissione al servizio da settembre 2026 per i seguenti motivi:

- a) ricevimento della domanda **oltre il 26 Aprile 2026** ai fini dell'inserimento nella graduatoria ordinaria;
- b) difetto di uno o più requisiti di ammissione.

I sottoscritti dichiarano di essere informati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Privacy) così come modificato dal Regolamento UE/2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. I sottoscritti, mediante la sottoscrizione della presente domanda, acconsentono al trattamento dei dati suddetto.

Allego alla presente (descrivere qui gli allegati alla presente domanda):

¹ Indicare qui il valore dell'indicatore ISEE Minorenni desumibile dall'attestazione ISEE 2026 in corso di validità.

1. copia di un documento di identità valido (allegato obbligatorio)

2. _____

Data, _____

PADRE: _____

MADRE: _____

FACSIMILE