



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE

"LA COCCINELLA" LODI VECCHIO

ANNO EDUCATIVO 2025/2026

Il sottoscritto (Padre) _____,

Nato a _____, il _____,

cittadinanza _____, C.F. _____,

residente a _____ prov. (____)

in via/vicolo/piazza _____,

telefono _____, mail _____,

situazione lavorativa occupato/a disoccupato/a altro _____.

e

La sottoscritta (Madre) _____,

Nata a _____, il _____,

cittadinanza _____, C.F. _____,

residente a _____ prov. (____)

in via/vicolo/piazza _____,

telefono _____, mail _____,

situazione lavorativa occupato/a disoccupato/a altro _____.

Oppure:

Esercente la responsabilità genitoriale (allegare provvedimento Autorità giudiziaria)

Cognome e nome _____ Codice fiscale _____

CHIEDONO

L'iscrizione del/della bambino/a _____,

al Nido d'Infanzia Comunale "La Coccinella" per l'Anno Educativo 2025/ 2026.



SCEGLIENDO LA SEGUENTE FASCIA ORARIA:

- Dalle 8.00 alle 13.00
- Dalle 8.30 alle 13.00
- Dalle 8.00 alle 15.30
- Dalle 8.30 alle 15.30
- Dalle 8.30 alle 16.00
- Dalle 8.00 alle 16.00
- Dalle 8.00 alle 17.00
- Dalle 8.30 alle 17.00

Chiedono il Servizio pre orario dalle 7.30 alle 8.00 (con accesso riservato ai bambini che hanno entrambi i genitori che lavorano). Il servizio verrà attivato con almeno 3 richieste.

SI NO

Riduzioni: Modulazione part-time verticale

Frequenza di 3 giorni: 70% del costo della retta (frequenza minima non può essere inferiore a 15 ore settimanali)

Frequenza di 4 giorni: 90% del costo della retta

Avvalendosi della facoltà concessa dall' ART. 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza delle sanzioni stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia previste per il caso di mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARANO

Che il proprio/a figlio/a è

Nato/a a _____, il _____,

è residente a _____ prov. (____) in via/vicolo/piazza _____,

è cittadino/a _____, C.F. _____,



che la propria famiglia convivente è composta da:

(indicare tutti i componenti del nucleo familiare convivente escluso il minore di cui si chiede l'iscrizione).

NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA

- Ha fratelli/sorelle frequentanti il servizio educativo "La Coccinella" (Nido d'Infanzia/Sezione Primavera)
- E' in regola rispetto quanto previsto dal calendario vaccinale, nel rispetto della normativa vigente (il certificato vaccinale dovrà essere allegato al momento dell'ammissione alla frequenza).
- Non è in regola rispetto quanto previsto dal calendario vaccinale perché rientra nei casi di esonero previsti dalla normativa, come comprovato da specifica documentazione medica allegata alla presente domanda.

Che il proprio/a figlio/a soffre di allergie SI NO

Se SI specificare _____

Che il proprio/a figlio/a soffre di intolleranze SI NO

Se SI specificare _____

Che il proprio/a figlio/a assume farmaci salvavita SI NO

Se SI specificare _____

Che per il proprio/a figlio/a ritengono di dover segnalare



Di intestare le fatture di pagamento a (deve essere indicato solo il nominativo della persona che effettua i pagamenti, la stessa per tutto l'Anno Educativo)

Nome e Cognome _____,

Codice fiscale _____,

Indirizzo di residenza _____.

Di aver preso visione della Carta dei Servizi e del Regolamento del Nido d'Infanzia Comunale vigente e di accettare le disposizioni contenute.

Che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione dovranno essere comunicati all'Ufficio Servizi Sociali.

Di acconsentire all'utilizzo del seguente indirizzo mail _____ per l'invio di comunicazioni ufficiali

Di aver effettuato la domanda in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale ai sensi del Codice Civile, art. 316, 337 ter e 337 quater che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

ALLEGANO

Attestazione ISEE, pari ad € _____,

NON allegano attestazione ISEE, pertanto pagheranno la tariffa massima.

Lodi Vecchio _____

Firma Madre _____

Firma Padre _____

Nel caso di firma di un solo genitore, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Lodi Vecchio, _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018) Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli art.15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO: Informativa completa e riferimenti disponibili su <http://www.comune.lodivecchio.lo.it/>.



RETTE NIDO D'INFANZIA COMUNALE "LA COCCINELLA"

(allegato A - Delibera G.C. n° 1 del 15.01.2025)

Rette agevolate calcolate sulla base dell'attestazione ISEE applicate ai minori residenti

ISEE	Dalle 8.00 alle 13.00	Dalle 8.30 alle 13.00	Dalle 8.00 alle 15.30	Dalle 8.30 alle 15.30	Dalle 8.00 alle 16.00	Dalle 8.30 alle 16.00	Dalle 8.00 alle 17.00	Dalle 8.30 alle 17.00	Pasti
Da € 0 a € 11.000	€ 298	€ 271	335	€ 305	€ 359	€ 331	€ 392	€ 364	€ 3,70
Da € 11.001 a € 20.000	€ 364	€ 337	425	€ 393	€ 447	€ 419	€ 485	€ 458	€ 4,20
Da € 20.001 e non residenti	€ 414	€ 386	475	€ 443	€ 497	€ 469	€ 541	€ 513	€ 5,00

Servizi aggiuntivi

- Servizio di pre orario dalle 7.30 alle 8 con accesso riservato a bambini che hanno entrambi i genitori che lavorano con costo mensile pari a 35 €. Il servizio verrà attivato con almeno tre richieste.
- Ora aggiuntiva una tantum rispetto alla frequenza richiesta: € 7,00 all'ora.
- Frequenza settimanale residenti per il mese di luglio:
 - costo settimanale € 130,00 per la fascia oraria fissa dalle ore 9.00 alle ore 16.00;
 - la frequenza dalle 8.00 alle 9.00, subordinata a n. 4 richieste, costa € 30,00 settimanali;
 - la frequenza part time dalle 9.00 alle 13.00 costa € 100,00.
 - buono pasto € 4,50.
- Frequenza settimanale non residenti per il mese di luglio:
 - costo settimanale € 150,00 per la fascia oraria fissa dalle ore 9.00 alle ore 16.00;
 - la frequenza dalle 8.00 alle 9.00, subordinata a n. 4 richieste, costa € 40,00 settimanali;
 - la frequenza part time dalle 9.00 alle 13.00 costa € 130,00.
 - buono pasto € 5,00.

Riduzioni

- Modulazione part-time verticale:
 - Frequenza di 3 giorni: 70% del costo della retta (frequenza minima non può essere inferiore a 15 ore settimanali)
 - Frequenza di 4 giorni: 90% del costo della retta
- Frequenza contemporanea di 2 fratelli: riduzione del 30% della sola retta applicato alla retta del secondo minore.