

AL COMUNE DI TIRANO
P.zza Cavour, 18
23037 - Tirano

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI POSTO CONVENZIONATO DI ASILO NIDO
PRESSO LA FONDAZIONE GIARDINO D'INFANZIA DI TIRANO.
ANNO EDUCATIVO 2025-2026**

Il sottoscritto _____
Cognome e nome

residente a Tirano in _____
Indirizzo (Via e n° civico)

telefono _____ altro recapito _____

Codice Fiscale _____

esercente la potestà genitoriale sul minore di seguito generalizzato in qualità di:

☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE

l'assegnazione del posto convenzionato per l'anno educativo 2025-2026 e del relativo voucher-buono servizio per la frequenza all'asilo nido a (barrare la casella di interesse):

☐ tempo pieno ☐ part-time

a favore del minore _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

☐ 1° figlio iscritto ☐ dal 2° figlio iscritto

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ di aver presentato domanda di iscrizione del minore sopra individuato per l'anno educativo **2025-2026** presso l'Asilo nido "Giardino d' Infanzia" di Tirano e il minore risulta già iscritto in posizione utile:

con frequenza a partire dal mese di _____ data inserimento _____;

(* decorrenza assegnazione dal mese di settembre 2025 o dal mese di inserimento se successivo se lo stesso avverrà entro il 15 del mese. Nel caso di inserimento dopo il 15 del mese il voucher-buoni servizio verrà riconosciuto dal mese successivo, salvo che il nido non richieda il pagamento della mensilità intera);

Barrare eventuale casistica:

- ☐ minore che ha un genitore o un fratello o una sorella invalido/a al 100% che necessita di assistenza continua;
- ☐ minore a cui manca la figura materna o paterna per:
 - ☐ decesso di un genitore
 - ☐ genitore in carcere
 - ☐ non riconoscimento di un genitore
- ☐ minore con fratello/sorella di età inferiore ai 12 mesi;
- ☐ minore con entrambi i genitori lavoratori a tempo pieno;
- ☐ minore con entrambi i genitori lavoratori, di cui uno a tempo parziale;

- di possedere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE minorenni), allegato alla presente istanza, pari a € _____;

- che il nucleo familiare è composto da:

Grado di parentela	Cognome e Nome	Data di nascita	Attualmente occupato	
			Si	No

Se il minore è riconosciuto da entrambi i genitori anche se non conviventi, indicare di seguito le generalità del genitore non convivente:

Cognome e nome

residente in _____

Comune – Via – n° civico

☐ di aver richiesto Bonus_asilo_nido INPS (allegare documentazione) e l'importo mensile riconosciuto è pari ad € _____

☐ di aver richiesto (altro contributo frequenza nidi specificare Ente e importo riconosciuto): _____

- di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte quanto previsto dal bando per l'assegnazione di posti convenzionati per il servizio prima infanzia asilo nido presso il Giardino d'Infanzia di Tirano a.e. 2025/2026;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune la dimissione dalla struttura, l'interruzione della frequenza o l'emigrazione del minore al di fuori del Comune;

-di essere a conoscenza che il Comune di Tirano, ai sensi del decreto legislativo n. 109/1998, Regolamento 679/2016/UE e del DPR 445/2000 art. 45, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e qualora, dal controllo emergessero l'assenza di requisiti o l'errato I.S.E.E, sarà revocato ogni beneficio, effettuato il recupero delle somme corrisposte e sarà inoltrata denuncia all'autorità giudiziaria:

i dati personali dell'interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa. I dati stessi verranno conservati negli archivi del Comune di Tirano secondo le vigenti disposizioni in materia;

il conferimento dei dati è necessario e, in caso di rifiuto, sarà impossibile istruire regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio;

i dati saranno trattati esclusivamente da personale e da organi interni del Comune di Tirano con riferimento al procedimento amministrativo e potranno essere scambiati tra Enti interessati al procedimento, ente gestore del servizio o comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti dalla Legge o dai Regolamenti;

Dichiara di essere pienamente informato delle caratteristiche del trattamento e rilevato che lo stesso è effettuato nella piena osservanza del D. Lgs 196/03 e del Reg. UE 2016/679 e delle autorizzazioni generali del Garante.

Luogo _____, data _____

Firma

ALLA DOMANDA VENGONO ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI (barrare le caselle interessate)

- ☐ **Fotocopia della carta d'identità** del dichiarante in corso di validità;
- ☐ **Copia attestazione ISEE minorenni** ai sensi del D.P.CM. 5 dicembre 2013, n. 159 e successive modificazioni, in corso di validità;
- ☐ Carta di soggiorno o permesso di lunga durata (ex permesso di soggiorno) di durata non inferiore ad un anno come previsto dall'art. 41 D. Lgs 25/07/98 n. 286 e successive modifiche ed integrazioni;

Se rientranti nelle casistiche:

- ☐ Documentazione rilasciata dai competenti Servizi Sanitari comprovante l'invalidità al 100% di un genitore o di un fratello o sorella del minore;
- ☐ Documentazione attestante la mancanza di figura materna o paterna (che non sia rilevabile dagli atti del Comune di Tirano);
- ☐ Documentazione attestante l'attuale situazione lavorativa dei genitori;
- ☐ Altro (specificare) _____

