

## ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNE DI MONTORIO AL VOMANO A.E. 2025/2026

AL COMUNE DI MONTORIO AL VOMANO  
Area IV - Politiche Sociali, Casa, Cultura e Sport  
**SEDE**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ Cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail principale \_\_\_\_\_  
nominativo dell'altro genitore \_\_\_\_\_  
c. f. \_\_\_\_\_ in qualità di:  

- Genitore
- Tutore
- Affidatario del Minore

### CHIEDE

di iscrivere  di riconfermare l'iscrizione

il/del minore \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ c. f. \_\_\_\_\_ Cittadino  italiano  altro (indicare  
nazionalità) \_\_\_\_\_ al servizio di Asilo Nido per l'anno educativo 2025-2026 nella  
seguente fascia oraria di servizio:

### ORARIO DI FREQUENZA E TARIFFE PER I **RESIDENTI** NEL COMUNE DI MONTORIO AL VOMANO (Indicare la fascia oraria)

|                          |                     |           |                      |
|--------------------------|---------------------|-----------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 7:30 - 13:30/14:00  | (€ 350,00 | <b>compresa IVA)</b> |
| <input type="checkbox"/> | 7:30 - 15:30/16:30  | (€ 400,00 | <b>compresa IVA)</b> |
| <input type="checkbox"/> | 7:30 - 17:30/18:00* | (€ 450,00 | <b>compresa IVA)</b> |

**ORARIO DI FREQUENZA E TARIFFE PER I NON RESIDENTI NEL COMUNE DI MONTORIO AL VOMANO  
(Indicare la fascia oraria)**

|   |                     |           |                      |
|---|---------------------|-----------|----------------------|
|  | 7:30 - 13:30/14:00  | (€ 500,00 | <b>compresa IVA)</b> |
|  | 7:30 - 15:30/16:30  | (€ 550,00 | <b>compresa IVA)</b> |
|  | 7:30 - 17:30/18:00* | (€ 600,00 | <b>compresa IVA)</b> |

\* La fascia oraria fino alle ore 18:00 sarà garantita al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.

**Le rette sono comprensive di:**

- Pasti e merenda;
- Attività di psicomotricità;
- Lingua inglese;
- Incontri con la pedagoga;
- Incontri con la psicoterapeuta;
- Colloquio individuale pre-inserimento;
- Materiale didattico;
- Attività strutturate per ogni fascia di età;
- Incontri con esperti fissati durante l'anno;

Il servizio di asilo nido è assicurato tutti i giorni lavorativi dell'anno, dal lunedì al venerdì, dal 1 settembre 2025 al 31 luglio 2026.

Si rimandano al gestore del servizio tutte le informazioni riguardanti l'organizzazione del servizio.

**Inserimento**

Tra i momenti di incontro previsti nel nido è di particolare importanza l'inserimento in quanto mette in relazione famiglia - bambino – educatori in una prima occasione importante di dialogo, scambio, informazione e condivisione.

L'inserimento è un momento educativo cruciale e delicato che richiede una progettazione attiva di tutte le educatrici e un'attenzione focalizzata interamente al singolo bambino e alla sua famiglia. In considerazione della soggettività delle tempistiche necessarie, dell'impegno curricolare ed extracurricolare del personale educativo non si ritiene opportuno applicare sconti.

La direzione si riserva la facoltà di variare le modalità operative e/o organizzative del servizio e le tariffe potrebbero di conseguenza subire variazioni previa comunicazione.

## DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.01.2000 n. 445)

1. di essere a conoscenza ed accettare il Regolamento Nido d'Infanzia e Sezione Primavera approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 17 del 20/03/2025;
2. di impegnarsi al pagamento della quota di iscrizione pari a € 100,00 (non rimborsabile) valida per l'anno educativo 2025-2026 al momento della conferma dell'iscrizione e al pagamento da settembre a luglio della retta mensile di frequenza entro e non oltre il decimo giorno di ogni mese;
3. di essere consapevole che non sono previste detrazioni.
4. I genitori possono richiedere **LA RINUNCIA** al servizio presentando il relativo modulo almeno 15 giorni prima dell'interruzione di frequenza, che deve coincidere con l'inizio del mese. Qualora tale comunicazione non dovesse avvenire nel periodo prescritto, l'utente sarà comunque tenuto al pagamento della retta, pur non frequentando, salvo gravi motivi di salute del bambino, sopravvenuti e debitamente documentati.
5. L'eventuale **SOSPENSIONE** del servizio dovrà essere comunicata entro LA FINE del mese precedente la decorrenza della sospensione e comunque non oltre il **30 Aprile** data ultima per poter effettuare la sospensione dal servizio. **L'utente sarà tenuto al pagamento della retta per il mantenimento del posto.** Al rientro del bambino i genitori dovranno produrre un certificato medico che attesti il buono stato di salute.

Sia la RINUNCIA che la SOSPENSIONE dovranno essere comunicate tramite mail all'indirizzo: [affarisociali@comune.montorio.te.it](mailto:affarisociali@comune.montorio.te.it);

### Note:

- ✓ La quota di adesione/iscrizione al servizio dovrà essere versata solo dopo aver ricevuto conferma dell'ammissione;
- ✓ È obbligatorio **allegare il certificato sanitario attestante la sana costituzione e il tesserino delle vaccinazioni.**
- ✓ I dati dichiarati non verranno comunicati a terzi ad eccezione delle necessità connesse al servizio.
- ✓ Il versamento della retta deve essere effettuato con cadenza mensile ed entro, e non oltre, il giorno 10 del mese in corso.

La quota di adesione/iscrizione, da versare al momento dell'accettazione dell'iscrizione e la retta mensile, dovranno essere versate tramite bonifico bancario sul c/c della Banca Popolare di Bari Intestataro del conto: COOPERATIVA SOCIALE 3M.

**IBAN: IT73N0542476930000000050634**

Nella causale delle rette mensili dovrà essere specificato: **il nome del nido, il codice personale fornito dalla segreteria, le iniziali del nome e cognome del minore e il mese di riferimento.**

Copia della ricevuta di pagamento mensile va consegnata al servizio entro e non oltre il 16 del mese.

Il sottoscritto dichiara che tutte le comunicazioni riguardanti il minore dovranno essere inoltrate:

Indifferentemente ad uno dei genitori:

e-mail \_\_\_\_\_ n.cell. \_\_\_\_\_

ad entrambi i genitori:

e-mail \_\_\_\_\_ n.cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ n.cell. \_\_\_\_\_

esclusivamente all'affidatario "*che dichiara di esercitare la responsabilità genitoriale in maniera esclusiva*" (allegare eventuale documentazione):

e-mail \_\_\_\_\_ n.cell. \_\_\_\_\_

#### \*DISPOSIZIONI E CONTROLLI

Il Comune potrà procedere a idonei controlli "anche a campione" sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R. Qualora dal controllo di cui all'art.

71 succitato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del T.U. D.P.R. 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all'art. 76 del T.U. D.P.R. 445/2000 e si procederà alla revoca del beneficio.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale,  
tutore, o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto ..... preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 679/2016 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.



Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## AUTOCERTIFICAZIONE

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_ ai fini della richiesta di ammissione all'Asilo Nido, **consapevole della responsabilità penale in caso di false dichiarazioni e sotto la sua propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.01.2000 n. 445**

### DICHIARA

ai fini della stipula della graduatoria di ammissione al Servizio Asilo Nido del Comune di Montorio al Vomano per l'Anno Educativo 2025/2026, di essere in possesso delle seguenti condizioni (barrare la casella):

| <b>A</b> | <b>CRITERIO: PRIORITÀ ASSOLUTA</b>  |                          |
|----------|---|--------------------------|
| A1       | Nucleo familiare in particolari condizioni di disagio, seguito dai <b>Servizi Sociali</b> o con <b>disabilità certificata</b> del minore dal Servizio Sanitario Territoriale.<br>(allegare documentazione)  | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> | <b>CRITERIO: COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE</b>  |                          |
| B1       | <b>Bambini con un solo genitore</b> (esclusivamente nel caso in cui orfani, non riconosciuti, con genitore in carcere, con un solo genitore in possesso della responsabilità genitoriale, in caso di affidamento esclusivo, ovvero in caso di irreperibilità anagrafica accertata di un genitore) | <input type="checkbox"/> |
| B2       | Presenza nel nucleo familiare di genitori, fratelli o familiari conviventi con disabilità ai sensi della Legge 104/92 o di invalidità uguale o superiore al 67 %.<br>(allegare documentazione)  | <input type="checkbox"/> |
| B3       | Ogni ulteriore figlio di età inferiore a <b>3 anni</b> (al 31/12 dell'anno educativo di riferimento)<br>(specificare numero figli escludendo il minore da iscrivere)<br>n. figli _____  | <input type="checkbox"/> |
| B4       | Ogni figlio <b>dai 4 ai 12 anni</b> (al 31/12 dell'anno educativo di riferimento)<br>n. figli _____   | <input type="checkbox"/> |
| B5       | Ogni figlio <b>dai 13 ai 16 anni</b> (al 31/12 dell'anno educativo di riferimento) n. figli ____  | <input type="checkbox"/> |

|          |  |                          |
|----------|--|--------------------------|
| B6       | Presenza di fratelli o sorelle <b>frequentanti</b> il nido (nell'anno educativo in cui viene presentata la domanda) o presentazione di domanda di iscrizione in un unico nido per due fratelli/sorelle                                 | <input type="checkbox"/> |
| B7       | <b>Stato di gravidanza</b> della mamma del bambino per il quale si richiede l'iscrizione   | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> | <b>CRITERIO: ATTIVITÀ LAVORATIVA DEI GENITORI</b>  |                          |
| C1       | Genitori <b>residenti</b> lavoratori (lavoratore dipendente, lavoratore autonomo, lavoratore in somministrazione, lavoratore con contratto di collaborazione o similari)<br>(specificare numero genitori lavoratori residenti) n. ____ | <input type="checkbox"/> |
| C2       | Genitori <b>non residenti</b> lavoratori nel Comune di Montorio al Vomano (specificare numero genitori lavoratori non residenti) n. _____  | <input type="checkbox"/> |

Alla domanda dovranno essere allegati tutti i documenti comprovanti elementi di priorità:

- attestato dei Servizi Sociali o certificato di disabilità del minore dell'Azienda ASL di appartenenza per l'ammissione prioritaria al servizio;
- certificato di divorzio, separazione legale omologata con affidamento esclusivo del bambino al genitore richiedente;
- documentazione attestante la presenza nel nucleo familiare di genitori, fratelli o familiari conviventi con disabilità ai sensi della Legge 104/92 o di invalidità uguale o superiore al 67 %;
- stato di famiglia;
- documentazione attestante lo stato di gravidanza della mamma del bambino per il quale si richiede l'iscrizione;
- certificazione rilasciata dal datore di lavoro dei genitori per i lavoratori dipendenti o di iscrizione all'albo professionale di appartenenza per i lavoratori autonomi;

#### \*DISPOSIZIONI E CONTROLLI

Il Comune potrà procedere a idonei controlli "anche a campione" sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R. Qualora dal controllo di cui all'art.

71 succitato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del T.U. D.P.R. 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all'art. 76 del T.U. D.P.R. 445/2000 e si procederà alla revoca del beneficio.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale,  
tutore, o di chi ne fa le veci

---

---

#### CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto ..... preso atto dell'informativa ai sensi  
dell'art. 13 del GDPR n. 679/2016 "Regolamento relativo alla protezione delle persone  
fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione  
di tali dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.



Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma