



# COMUNE DI REGGELLO

Città Metropolitana di Firenze

UO Pubblica Istruzione e Cultura

## DETERMINAZIONE

Proposta n. UO\_ISTR 853/2023

Determ. n. **263** del **29/03/2023**

**OGGETTO: APPROVAZIONE DEL BANDO E MODULO DI ISCRIZIONE AGLI ASILI NIDO COMUNALI E CONVENZIONATI PER L'ANNO EDUCATIVO 2023/2024.**

### IL RESPONSABILE DEL SETTORE

VISTO il decreto sindacale n. 6 del 27/01/2023 relativo alla nomina del Responsabile del Settore SECT;

VISTO il Regolamento per i servizi educativi per la prima infanzia del Comune di Reggello, approvato con deliberazione CC. n. 7/2021, che all'art. 27 prevede che l'accesso ai servizi di Asilo Nido Comunali e servizi di Asilo Nido privati accreditati e convenzionati con il Comune di Reggello è reso pubblico alla cittadinanza con apposito bando di iscrizione a cadenza annuale sia per le nuove iscrizioni sia per coloro che chiedono di proseguire la frequenza del nido;

PRECISATO CHE nel caso di posti vacanti non assegnati dalla graduatoria comunale questi vengono assegnati direttamente a chi ne faccia richiesta seguendo il semplice criterio cronologico come stabilito all'art. 27 comma 22 del suddetto regolamento comunale del servizio;

RICHIAMATA la Convenzione con la Cooperativa Sociale Maria Teresa Scilli per la gestione dell'Asilo Nido/Centro Zerosei "Regina della Pace" di Donnini approvata con delibera G.M. n.87/2020;

RICHIAMATA inoltre la deliberazione G. M. n° 134/2008 con la quale è stato approvato il protocollo d'intesa con la Banca di Credito Cooperativo di Cascia e Reggello avente per oggetto l'attivazione di un servizio di Nido Aziendale con riserva di posti per l'Amministrazione Comunale;

RICHIAMATA la delibera G.M. n. 23/2020 con la quale è stato approvato il protocollo di intesa per la disciplina dei rapporti tra il Comune di Reggello e l'Impresa Sociale Endomos srl finalizzata al sostegno finanziario dell'attività del nido d'Infanzia di Leccio limitatamente ai cittadini residenti che frequentino moduli equivalenti a quelli previsti per i nidi comunali;

RICHIAMATA la delibera G.M. n. 43/2021 con la quale è stato approvato il protocollo di intesa per la disciplina dei rapporti tra il Comune di Reggello e il Nido Domiciliare le Orme dei Piccoli di Melissa Dispinseri;

RICORDATO che come stabilito con delibera G.M. n. 74 del 30/04/2009 è riservato un posto presso il Nido Piccolo verde Piccolo Blu di Cascia per i figli dei dipendenti comunali;

RILEVATO CHE le tariffe per l'anno educativo 2023/2024 sono state approvate con delibera della G.M. n. 22/2023;

DATO ATTO CHE a seguito del finanziamento ottenuto dall'Ente con fondi PNRR si procederà a breve alla demolizione e ricostruzione ex novo del nido comunale Arcobaleno;

PRECISATO CHE, d'intesa con il dirigente scolastico dell'istituto comprensivo di Reggello, è stata individuata la possibilità di realizzare un nido comunale temporaneo presso la Scuola dell'Infanzia di Cancelli;

VERIFICATO CHE il nido Arcobaleno temporaneo che verrà realizzato al piano terra della scuola dell'Infanzia di Cancelli accoglierà un numero inferiore di bambini rispetto agli attuali disponibili nella struttura in loc. Prulli;

RITENUTO per le motivazioni dianzi indicate di limitare le iscrizioni al nido Arcobaleno temporaneo ai soli utenti già frequentanti in questo anno educativo il suddetto nido;

ESAMINATO l'avviso di bando e il modulo di iscrizione per l'accesso ai servizi per l'anno educativo 2023/2024;

RITENUTO di approvare il suddetto bando e la relativa modulistica allegati al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, con scadenza il giorno venerdì 28 Aprile 2023;

VISTO il decreto del Ministro dell'Interno in data 13/12/2022, relativo al differimento al 31/03/2023 del bilancio di previsione 2023-2025 degli enti locali;

VISTI i commi 1 e 3 dell'art. 163 del D. Lgs. n. 267/2000, relativi all'esercizio provvisorio;

PREMESSO che con deliberazione C.C. n. 21 del 14/03/2022, immediatamente esecutiva, è stato approvato il bilancio di previsione 2022-2024 e il D.U.P. ;

VISTA la deliberazione G.M. n. 28 del 14/03/2022, immediatamente esecutiva, con la quale è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione (P.E.G.) 2022-2024, parte finanziaria;

VISTO l'art.107, comma 3 lettera d) del D.Lgs.267/2000.

VISTO l'art. 147-bis, comma 1, del Testo Unico sugli Enti locali, approvato con decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267 — introdotto dall'art. 3, comma 1, lettera d), del decreto legge 10 ottobre 2012, n. 174, convertito con modificazione nella legge 7 dicembre 2012, n. 213 — , con riguardo al controllo preventivo sulla regolarità amministrativa e contabile, da esprimersi obbligatoriamente attraverso apposito parere da parte di ogni responsabile di servizio;

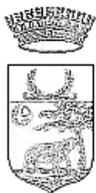
VISTO l'art. 5, comma 2, del Regolamento comunale sui controlli interni;

## **DISPONE**

- 1) Di approvare, l'allegato bando e la relativa modulistica per l'iscrizione ai servizi nido comunali e convenzionati per l'anno Educativo **2023/2024**, così come meglio specificato nelle premesse che qui si intendono integralmente riportate ed approvate, con scadenza entro e non oltre il giorno venerdì 28 Aprile 2023;
- 2) Di dare atto che la firma del presente provvedimento equivale anche al formale rilascio del parere **FAVOREVOLE** attestante la regolarità tecnica e la correttezza giuridico - amministrativa del medesimo, ai sensi delle normative richiamate in narrativa;
- 3) di precisare che il responsabile del presente provvedimento e della sua esecuzione è la funzionaria contabile amministrativa dott.ssa Sandra Romei;

Il 29/03/2023

**Il Responsabile del Settore**  
**ORIGA MASSIMO**  
(Sottoscritto digitalmente ai sensi  
dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)



COMUNE DI REGGELLO  
CITTÀ METROPOLITANA DI FIRENZE

SETTORE SERVIZI EDUCATIVI CULTURALI E DEL TERRITORIO

***Iscrizione ai servizi nido***

**Anno Educativo 2023 / 2024**

*Ai sensi del R. C. Servizi Educativi per la Prima Infanzia approvato con delibera c.c. n. 7/2021*

**Nido Comunale di Pietrapiana**

per i bambini dai 6 ai 36 mesi (tel. 8667279)

**Nido Convenzionato/Centro zeroisei "Regina della Pace" di Donnini**

per i bambini dai 12 ai 36 mesi (cell.3756868677)

**Nido Convezionato "Piccolo Verde Piccolo Blù" di Cascia**

per i bambini dai 12 ai 36 mesi per i posti riservati al Comune (tel. 8664384)

**Nido Convenzionato di Leccio (solo per residenti a Reggello)**

per i bambini dai 12 ai 36 mesi (cell. 3408356101)

**Nido domiciliare Le Orme dei Piccoli (solo per residenti a Reggello)**

per i bambini dai 6 ai 36 mesi (cell. 3337602180)

Possono iscriversi ai Nidi di Pietrapiana, Donnini, Cascia, Leccio e Borgo a Cascia i bambini che compiranno **12 mesi** entro il 31 agosto 2022 o entro il 31 Dicembre 2022. Per il Nido di Pietrapiana e "Le Orme dei Piccoli" di Borgo a Cascia possono iscriversi anche i bambini che compiranno **6 mesi** entro il 31/08/2022 o entro il 31/12/2022.

L'inserimento al nido inizia dal mese di Settembre in poi, secondo la disponibilità dei posti, per età e nel rispetto della graduatoria, tenendo presente il requisito dell'età richiesto dalla struttura. Le richieste d'iscrizione dei bambini **non residenti**, potranno essere accolte dopo aver dato priorità ai residenti. Le tariffe per gli utenti non residenti sono maggiorate. Se i figli iscritti al nido sono due, per entrambi i figli è prevista una riduzione del 20% sulla quota fissata. **Le tariffe per gli utenti residenti sono articolate per fasce isee.**

**Ai sensi della normativa vigente si ricorda che i bambini per cui si chiede l'iscrizione al nido per essere ammessi alla frequenza devono avere assolto gli obblighi vaccinali.**

La modulistica è disponibile sul sito internet del comune: [www.comune.reggello.fi.it](http://www.comune.reggello.fi.it) oppure si può richiedere tramite mail scrivendo a [istruzione@comune.reggello.fi.it](mailto:istruzione@comune.reggello.fi.it). La domanda deve essere trasmessa via **Pec** all'indirizzo [comune.reggello@postacert.toscana.it](mailto:comune.reggello@postacert.toscana.it) oppure via mail all'indirizzo [protocollo@comune.reggello.fi.it](mailto:protocollo@comune.reggello.fi.it) oppure via **Fax** al n. **055 8669266** entro e non oltre il giorno **venerdì 28 Aprile**

Per info sui servizi e per eventuali difficoltà nella trasmissione della domanda si prega di contattare il Settore Servizi educativi culturali e del territorio tel. **055/8669273 - 361** mail [istruzione@comune.reggello.fi.it](mailto:istruzione@comune.reggello.fi.it)

Le strutture sono visitabili solo quando i servizi sono chiusi e dietro prenotazione telefonica. Per gli appuntamenti occorre rivolgersi direttamente ai nidi che si intendono visitare. Per info sulle modalità di **tutela della privacy** applicate dal Comune di Reggello consultare il sito web del Comune al seguente link <http://www.comune.reggello.fi.it/privacy>

Reggello, 28/03/2023

Il Responsabile del Settore Servizi Educativi, Culturale e del Territorio

Dott. Massimo Origa

PUNTEGGIO ATTRIBUITO	
-------------------------	--



**COMUNE DI REGGELLO**

**ISCRIZIONI ASILI NIDO**

**Anno Educativo 2023/2024**

*(Ai sensi del R. C. Servizi Educativi per la Prima Infanzia, approvato con delibera C.C. n. 7/2021)*

**AL COMUNE DI REGGELLO**

**(dati genitore)**

Il sottoscritto/a.....

nato/a a.....il.....C.F.....

residente a ..... domiciliato a .....

in via/piazza.....Tel. Ab.....

Cell.....Tel. Lavoro .....

email .....

**ch i e d e**

**(dati bambino/a)**

per l'anno **2023/24** l'iscrizione della/del propria/o figlia/o .....

nata/o a .....il.....C.F.....

**con preferenza nel seguente asilo nido**

*(barrare una sola opzione):*

- Asilo Nido Comunale di Pietrapiana, via Monsignor Lionello Berti, 3 - Pietrapiana (6 - 36 mesi)**
- Asilo Nido Convenzionato "Piccolo Verde Piccolo Blu", via Enrico De Nicola, 92 - Cascia (12 - 36 mesi)**
- Asilo Nido Convenzionato/Centro Zerosei "Regina della Pace", via della Chiesa Nuova - Donnini (12 - 36 mesi)**
- Asilo Nido Convenzionato Leccio, via Aretina 36 - Leccio (12 - 36 mesi)**
- Asilo Nido Domiciliare Convenzionato Le Orme dei Piccoli, via del Borgo a Cascia 2 (6 - 36 mesi)**
- Nel caso che la mia preferenza non sia accolta, dichiaro di essere disponibile ad essere contattato qualora dovessero rendersi liberi posti in altri servizi, in caso di permanenza nelle liste di attesa.**
- Nel caso che la mia preferenza non sia accolta, non desidero essere contattato per l'assegnazione di eventuali posti disponibili in altri servizi e rimango nella lista di attesa del nido da me indicato.**

N.B. L'ammissione dei bambini all'asilo nido, avviene sulla base della graduatoria stilata ai sensi del Regolamento Comunale, sulla base della preferenza espressa, della disponibilità dei posti e dell'età. L'assegnazione definitiva del posto è subordinata all'accettazione scritta da parte dei genitori unitamente al versamento del 50% del costo mensile del modulo assegnato. Tale somma è restituita tramite conguaglio sulla somma da versare per l'ultimo mese di frequenza. **Nel caso di rinuncia al posto prima dell'inizio dell'inserimento del bambino la somma versata non viene restituita.**

**CONTRASSEGNARE SOLO IL NIDO E IL MODULO PRESCELTO:**  
**(indicare un solo modulo specificando anche i giorni)**

**ASILO NIDO COMUNALE DI PIETRAPIANA**

● **Modulo A: dalle 7.30 alle 18.00 - ore 10,50**

<b>5 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<b>3 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>lunedì</b> <input type="checkbox"/> <b>martedì</b> <input type="checkbox"/> <b>mercoledì</b> <input type="checkbox"/> <b>giovedì</b> <input type="checkbox"/> <b>venerdì</b>
<b>2 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>lunedì</b> <input type="checkbox"/> <b>martedì</b> <input type="checkbox"/> <b>mercoledì</b> <input type="checkbox"/> <b>giovedì</b> <input type="checkbox"/> <b>venerdì</b>

● **Modulo B: dalle 7.30 alle 16.00 - ore 8,50**

<b>5 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<b>3 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>lunedì</b> <input type="checkbox"/> <b>martedì</b> <input type="checkbox"/> <b>mercoledì</b> <input type="checkbox"/> <b>giovedì</b> <input type="checkbox"/> <b>venerdì</b>
<b>2 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>lunedì</b> <input type="checkbox"/> <b>martedì</b> <input type="checkbox"/> <b>mercoledì</b> <input type="checkbox"/> <b>giovedì</b> <input type="checkbox"/> <b>venerdì</b>

- **Modulo C1:dalle 7.30 alle 14.00 - ore 6,50**

<b>5 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<b>3 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
<b>2 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

- **Modulo C2:dalle 11.30 alle 18.00.- ore 6,50**

<b>5 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<b>3 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
<b>2 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

- **Modulo D1:dalle 7.30 alle 12.00 - ore 4,50 (senza pranzo)**

<b>5 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<b>3 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
<b>2 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

**ASILO NIDO CONVENZIONATO “PICCOLO VERDE PICCOLO BLU” - CASCIA**  
(Per i posti riservati al comune)

- **Modulo C1:dalle 7.30 alle 14.00 - ore 6,50      5 giorni**
- **Modulo B:dalle 7.30 alle 16.00 - ore 8,50      5 giorni**

**ASILO NIDO CONVENZIONATO /CENTRO ZEROSI “REGINA DELLA PACE” DI DONNINI**

- **Modulo C1:dalle 7.30 alle 14.00 - ore 6,50**

<b>5 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<b>3 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
<b>2 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

- **Modulo B:dalle 7.30 alle 16.00 - ore 8,50**

<b>5 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<b>3 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
<b>2 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

**ASILO NIDO CONVENZIONATO LECCIO (solo residenti)**

- **Modulo A: dalle 7.30 alle 18.00 - ore 10,50**

<b>5 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<b>3 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

- **Modulo B:dalle 7.30 alle 16.00 - ore 8,50**

<b>5 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<b>3 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

- **Modulo C1:dalle 7.30 alle 14.00 - ore 6,50**

<b>5 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<b>3 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

-

- **Modulo C2:dalle 11.30 alle 18.00.- ore 6,50**

<b>5 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<b>3 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

- **Modulo D1:dalle 7.30 alle 12.00 - ore 4,50 (senza pranzo)**

<b>5 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<b>3 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

**ASILO NIDO DOMICILIARE CONVENZIONATO LE ORME DEI PICCOLI – BORGO A CASCIA (solo residenti)**

**Modulo unico dalle 8.00 alle 17.00**

<b>5 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<b>3 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> venerdì
<b>2 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> giovedì

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione  
OBBLIGATORIA AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO E APPLICAZIONE DELLE TARIFFE PER FASCE ISEE  
(ai sensi dell'art.2 della legge 4 gennaio 1968 n.15 e successive e dell'art. 1 D.P.R. del 20.10.98 n. 403)**

1) **Nome e cognome genitore 1**.....nata il.....  
nel comune di.....provincia di.....  
residente a ..... domiciliato a .....  
sede lavorativa nel comune di.....nome della ditta.....  
sede.....tel.....  
tipo di attività.....titolo di studio.....

2) **Nome e cognome del genitore 2**.....nato il.....  
nel comune di.....provincia di.....  
residente a ..... domiciliato a .....  
sede lavorativa nel comune di.....nome della ditta .....  
sede.....tel.....  
tipo di attività.....titolo di studio.....

**Il /la sottoscritto/a** dichiara che il proprio indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari ad Euro \_\_\_\_\_ secondo la certificazione rilasciata da Inps in data \_\_\_\_\_ e che il genito-

re che dovrà risultare intestatario dei pagamenti delle quote mensili di frequenza è: nome \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Rilevato che, per determinare l'ordine di ammissione dei richiedenti sono individuati i seguenti criteri

**Dichiara altresì  
(barrare la casella interessata):**

Si raccomanda di leggere con attenzione, barrando le caselle relative alla propria situazione. Tranne nei casi espressamente indicati nella seguente tabella non occorre allegare documentazione, è sufficiente barrare la casella.

Ammissione con precedenza	Documentazione richiesta	Barrare la casella
condizione di orfano di uno o ambedue i genitori del bambino/a		

handicap del bambino o grave disagio socio - psicologico legato al nucleo familiare	Attestazione da parte del servizio sanitario competente di zona o del servizio sociale comunale	
<b>Caratteristiche e composizione del nucleo familiare</b>	<b>Documentazione richiesta</b>	<b>Barrare la casella</b>
nucleo monoparentale	In caso di separazione o divorzio occorre sentenza.	
nucleo familiare con uno dei genitori in carcere		
nucleo familiare con uno dei genitori emigrati all'estero per motivi di lavoro		
nucleo familiare con entrambi i genitori di nazionalità non italiana, con residenza in Italia inferiore ai due anni		
<b>figli da 0 a 3 anni</b> (escludendo quello per cui si fa domanda) <input type="checkbox"/> figli da 0 a 3 anni (escludendo quello per cui si fa domanda) <b>nome</b> ..... data di nascita..... <b>nome</b> ..... data di nascita.....		
<input type="checkbox"/> <b>figli da 3 anni ed 1 giorno a 10 anni</b> <b>nome</b> ..... data di nascita..... <b>nome</b> ..... data di nascita.....		
<b>figli da 10 ed 1 giorno a 18 anni</b> <b>nome</b> .....data di nascita..... <b>nome</b> .....data di nascita.....		

Caratteristiche e composizione del nucleo familiare	Documentazione richiesta	Barrare la casella
stato di gravidanza in atto	Certificazione medica	
affido temporaneo, adozione del bambino per il quale si fa domanda	provvedimento di affido temporaneo o di adozione del tribunale dei minori.	
bambino gemello per il quale si fa domanda		
genitori o fratelli conviventi handicappati gravi o invalidi con punteggio dal 74%	Attestazione di handicap ai sensi della L. 104/92 o certificazione dell'apposita commissione medica dell'ASL	
altri familiari conviventi handicappati gravi o invalidi con punteggio dal 74%	Attestazione di handicap ai sensi della L. 104/92 o certificazione dell'apposita commissione medica dell'ASL	
genitori, fratelli o altri familiari conviventi handicappati o invalidi fra il 45% ed il 73%	Attestazione di handicap ai sensi della L. 104/92 o certificazione dell'apposita commissione medica dell'ASL	

Condizione dei genitori	Documentazione richiesta	Barrare la casella
condizione di disoccupazione <input type="checkbox"/> <b>genitore 1</b> <input type="checkbox"/> <b>genitore 2</b>	Autocertificazione con l'indicazione del Centro per l'impiego dove si risulta iscritti.	
Studenti non lavoratori <input type="checkbox"/> <b>genitore 1</b> <input type="checkbox"/> <b>genitore 2</b>	Autocertificazione integrativa con indicazione della scuola/Università frequentata o Iscrizione per anno in corso	
Studenti lavoratori <input type="checkbox"/> <b>genitore 1</b> <input type="checkbox"/> <b>genitore 2</b>	Autocertificazione integrativa con indicazione della scuola/Università frequentata o Iscrizione per anno in corso	
Condizione di casalingo/a <input type="checkbox"/> <b>genitore 1</b> <input type="checkbox"/> <b>genitore 2</b>		
Condizione di pensionato/a <input type="checkbox"/> <b>genitore 1</b> <input type="checkbox"/> <b>genitore 2</b>		

<b>Occupazione dei genitori</b> (da integrare col punteggio sottostante relativo all'orario di lavoro)	<b>Documentazione richiesta</b>	<b>Barrare la casella</b>
Lavoratori subordinati con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> genitore 1 <input type="checkbox"/> genitore 2		
Lavoratori subordinati con contratto a tempo determinato <input type="checkbox"/> genitore 1 <input type="checkbox"/> genitore 2		
Lavoratori para subordinati (es. co.co.co, co.co. progetto, ecc) <input type="checkbox"/> genitore 1 <input type="checkbox"/> genitore 2		
Lavoratori autonomi <input type="checkbox"/> genitore 1 <input type="checkbox"/> genitore 2		

<b>Orario di lavoro</b>	<b>Documentazione richiesta</b>	<b>Barrare la casella</b>
Fino a 12 ore alla settimana <input type="checkbox"/> genitore 1 <input type="checkbox"/> genitore 2		
12,01 - 24 ore alla settimana <input type="checkbox"/> genitore 1 <input type="checkbox"/> genitore 2		
24,01 - 36 ore alla settimana <input type="checkbox"/> genitore 1 <input type="checkbox"/> genitore 2		
Oltre 36,00 ore alla settimana <input type="checkbox"/> genitore 1 <input type="checkbox"/> genitore 2		

<b>Tipologia orario di lavoro</b>	<b>Documentazione richiesta</b>	<b>Barrare la casella</b>
Orario articolato fra mattina e pomeriggio per l'intera giornata <input type="checkbox"/> genitore 1 <input type="checkbox"/> genitore 2		
Orario Misto articolato in alcuni giorni a tempo pieno e in altri a tempo corto <input type="checkbox"/> genitore 1 <input type="checkbox"/> genitore 2		
Orario Turnificato <input type="checkbox"/> genitore 1 <input type="checkbox"/> genitore 2		
Orario Unico con tempo corto <input type="checkbox"/> genitore 1 <input type="checkbox"/> genitore 2		

<b>Pendolarità</b>	<b>Documentazione richiesta</b>	<b>Barrare la casella</b>
Sede lavorativa fuori dal Comune, e comunque una distanza superiore a 15 Km. <input type="checkbox"/> genitore 1 <input type="checkbox"/> genitore 2 (Nel caso in cui un genitore abbia sede lavorativa o luogo lavorativo in più comuni, uno dei quali con distanza superiore a 15 Km, ai fine del punteggio è considerata l'opzione migliorativa). Per i residenti il punto di riferimento per la determinazione della distanza chilometrica dalla sede lavorativa è la propria abitazione di residenza. Per i non residenti il punto di riferimento per la determinazione della distanza chilometrica dalla sede lavorativa è l'Asilo Nido.		

<b>Graduatorie e trasferimenti</b>	<b>Documentazione richiesta</b>	<b>Barrare la casella</b>
Appartenenza alla precedente graduatoria		
Trasferimento da altro asilo nido pubblico o privato accreditato della zona fiorentina Sud-Est		

**dichiara infine**

- 1) di impegnarsi, ad ammissione avvenuta, a corrispondere la quota per la frequenza al nido determinata con le modalità ed i tempi stabiliti dall'Amministrazione comunale e dai gestori dei servizi nido comunali e convenzionati;
- 2) di prendere atto che in caso di inadempienza l'Amministrazione Comunale si riserva l'adozione dei provvedimenti che riterrà necessari ed opportuni, anche ai sensi di legge;
- 3) di essere a conoscenza delle disposizioni legislative in materia di vaccinazioni obbligatorie;

- 4) di prendere atto che, ai sensi della vigente normativa sul trattamento dei dati personali il servizio Pubblica Istruzione utilizzerà i dati forniti dalle famiglie esclusivamente per i fini previsti dalla legge;
- 5) di essere informato sull'avvio del procedimento ai sensi della legge 7 agosto 1990 n.241;
- 6) di essere a conoscenza della responsabilità penale a cui posso andare incontro, in caso di false dichiarazioni;
- 7) di prendere atto che i diversi moduli saranno attivati sulla base delle iscrizioni e dei posti disponibili in ciascun modulo;
- 8) di essere a conoscenza che il modulo scelto può essere variato, previa disponibilità di posti;
- 9) di impegnarsi per gli adempimenti che verranno indicati dal personale educativo, sia per la fase di inserimento che per l'intera durata del servizio;
- 10) di accettare il Regolamento comunale del servizio Nido vigente in tutte le sue parti;

**Si allega copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità in corso di validità.**

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

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



COMUNE DI REGGELLO  
PROVINCIA DI FIRENZE

SETTORE SERVIZI EDUCATIVI CULTURALI E DEL TERRITORIO

*U.O. Pubblica Istruzione e Cultura*

**MODULO DI CONFERMA ISCRIZIONE CON  
RICHIESTA DI TRASFERIMENTO  
Anno Educativo 2023/2024**

AL SINDACO DEL COMUNE DI REGGELLO

Servizi Educativi

Sede

Il sottoscritto/a.....  
nata/o a .....il.....C.F .....  
residente in.....via/piazza..... telef.....  
cell..... Mail.....

RICHIEDE

In base alla disponibilità di posti e nel rispetto della graduatoria della/del propria/o  
figlia/o.....nata/o a.....il .....

**LA RICONFERMA E IL TRASFERIMENTO**

dall'Asilo Nido di \_\_\_\_\_

all'Asilo Nido di \_\_\_\_\_

**con il seguente modulo di frequenza**

orario \_\_\_\_\_

giorni \_\_\_\_\_

Dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.2 della legge 4 gennaio 1968 n.15 e successive e dell'art. 1 D.P.R. del 20.10.98 n. 403

- 1) Nome e cognome del genitore 1 .....nata il.....  
nel comune di.....provincia di.....  
residente a ..... domiciliato a .....  
*(il domicilio va indicato solo se diverso dalla residenza)*  
sede lavorativa nel comune di.....  
nome della ditta (o altro).....  
sede.....telef.....  
tipo di attività.....titolo di studio.....
- 2) Nome e cognome del genitore 2 .....nato il.....  
nel comune di.....provincia di.....  
residente a ..... domiciliato a .....  
*(il domicilio va indicato solo se diverso dalla residenza)*  
sede lavorativa nel comune di.....  
nome della ditta (o altro).....  
sede.....telef.....  
tipo di attività.....titolo di studio.....

- 1) che il proprio indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari ad Euro \_\_\_\_\_ secondo la certificazione rilasciata da Inps in data \_\_\_\_\_ e che il genitore che dovrà risultare intestatario dei pagamenti delle quote mensili di frequenza è: nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_**
- 2) di impegnarsi a corrispondere la quota per la frequenza al nido determinata con le modalità ed i tempi stabiliti dall'amministrazione comunale.
- 3) di prendere atto che in caso di inadempienza l'Amministrazione Comunale si riserva l'adozione dei provvedimenti che riterrà necessari ed opportuni, anche ai sensi di legge.
- 4) di essere a conoscenza delle disposizioni legislative in materia di vaccinazioni obbligatorie.
- 5) di prendere atto che, ai sensi della legge 196/2003, in materia di "Privacy" il servizio Pubblica Istruzione utilizzerà i dati forniti dalle famiglie esclusivamente per i fini previsti dalla legge.
- 6) di essere a conoscenza della responsabilità penale a cui posso andare incontro, in caso di false dichiarazioni.
- 7) di prendere atto che i diversi moduli saranno accordati in base alla disponibilità dei posti, nel rispetto della graduatoria.

- 8) di impegnarsi per gli adempimenti che verranno indicati dal personale educativo, sia per la fase di inserimento che per l'intera durata del servizio.
- 9) di accettare il regolamento comunale del servizio nido in tutte le sue parti.

Data, \_\_\_\_\_

I genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Comune di Reggello**

**ASILO NIDO COMUNALE ARCOBALENO**  
**Anno Educativo 2023/2024**

**AL COMUNE DI**  
**REGGELLO**

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....il.....C.F.  
.....residente a .....  
via/piazza.....telef.....cell.....  
mail .....

**RICONFERMA**

**per l'anno 2023/2024**

l'iscrizione della/del propria figlia/o.....  
nata/o a.....il.....

all'Asilo nido "Arcobaleno" - presso la Scuola dell'Infanzia di Cancelli, con le seguenti modalità:

1. Moduli di frequenza:

- **Modulo A:dalle 7.30 alle 18.00 - ore 10,50** 
  - 5 giorni**
  - 3 giorni**
  - lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì
  - 2 giorni**
  - lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì
  
- **Modulo B:dalle 7.30 alle 16.00 - ore 8,50** 
  - 5 giorni**
  - 3 giorni**
  - lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì
  - 2 giorni**
  - lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì
  
- **Modulo C1:dalle 7.30 alle 14.00 - ore 6,50** 
  - 5 giorni**
  - 3 giorni**
  - lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì
  - 2 giorni**
  - lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì
  
- **Modulo C2:dalle 11.30 alle 18.00.- ore 6,50** 
  - 5 giorni**

**3 giorni**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

**2 giorni**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

• **Modulo D1:dalle 7.30 alle 12.00 - ore 4,50 (senza pranzo)**

**5 giorni**

**3 giorni**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

**2 giorni**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

Nel caso non fosse disponibile il posto richiesto indico come **seconda scelta**

### LA RICONFERMA E IL TRASFERIMENTO

dall'Asilo Nido di \_\_\_\_\_

all'Asilo Nido di \_\_\_\_\_

con il seguente modulo di frequenza

orario \_\_\_\_\_

giorni \_\_\_\_\_

Nel caso non fosse disponibile il posto richiesto indico come **terza scelta**

### LA RICONFERMA E IL TRASFERIMENTO

dall'Asilo Nido di \_\_\_\_\_

all'Asilo Nido di \_\_\_\_\_

con il seguente modulo di frequenza

orario \_\_\_\_\_

giorni \_\_\_\_\_

Dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.2 della legge 4 gennaio 1968 n.15 e successive e dell'art. 1 D.P.R. del 20.10.98 n. 403

1) Nome e cognome del genitore 1.....nata il.....nel comune di.....provincia di..... residente a ..... domiciliato a .....  
*(il domicilio va indicato solo se diverso dalla residenza)*  
sede lavorativa nel comune di.....nome della ditta (o altro).....sede.....tel.....tipo di attività.....titolo di studio.....

2) Nome e cognome del genitore 2.....nato il.....nel comune di.....provincia di..... residente a ..... domiciliato a ..... *(il domicilio va indicato solo se diverso dalla residenza)*  
sede lavorativa nel comune di.....  
nome della ditta (o altro).....  
sede.....tel.....tipo di attività.....titolo di studio.....

**DICHIARA INFINE:**

**1) che il proprio indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari ad Euro \_\_\_\_\_ secondo la certificazione rilasciata da Inps in data \_\_\_\_\_ e che il genitore che dovrà risultare intestatario dei pagamenti delle quote mensili di frequenza è: nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_**

2) di impegnarsi a corrispondere la quota per la frequenza al nido determinata con le modalità ed i tempi stabiliti dall'amministrazione comunale.

3) di prendere atto che in caso di inadempienza l'Amministrazione Comunale si riserva l'adozione dei provvedimenti che riterrà necessari ed opportuni, anche ai sensi di legge.

4) di essere a conoscenza delle disposizioni legislative in materia di vaccinazioni obbligatorie.

5) di prendere atto che, ai sensi della legge 196/2003, in materia di "Privacy" il servizio Pubblica Istruzione utilizzerà i dati forniti dalle famiglie esclusivamente per i fini previsti dalla legge.

6) di essere a conoscenza della responsabilità penale a cui posso andare incontro, in caso di false dichiarazioni.

- 7) di prendere atto che i diversi moduli saranno accordati in base alla disponibilità dei posti, nel rispetto della graduatoria.
- 8) di impegnarsi per gli adempimenti che verranno indicati dal personale educativo, sia per la fase di inserimento che per l'intera durata del servizio.
- 9) di accettare il regolamento comunale del servizio nido in tutte le sue parti.

Data, \_\_\_\_\_

I genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Comune di Reggello

**Asilo nido/Centrozerosei “Regina della Pace” Donnini  
In convenzione con il Comune  
Anno Educativo 2023/2024**

**AL COMUNE DI  
REGGELLO**

Il sottoscritto/a.....  
nata/o a .....il.....C.F.....  
residente in..... via/piazza..... telef.....  
cell..... mail .....

**RICONFERMA  
per l’anno 2023/2024**

l’iscrizione della/del propria / o figlia/o.....  
nata/o a.....il.....

**all’Asilo Nido/Centro Zerosei “Regina della Pace” Donnini**

con le seguenti modalità:

1. Moduli di frequenza:

- **Modulo C1:dalle 7.30 alle 14.00 - ore 6,50**

<b>5 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<b>3 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
<b>2 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

- **Modulo B:dalle 7.30 alle 16.00 - ore 8,50**

<b>5 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<b>3 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì
<b>2 giorni</b> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lunedì <input type="checkbox"/> martedì <input type="checkbox"/> mercoledì <input type="checkbox"/> giovedì <input type="checkbox"/> venerdì

Dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.2 della legge 4 gennaio 1968 n.15 e successive e dell'art. 1 D.P.R. del 20.10.98 n. 403

1) Nome e cognome del genitore 1.....nata il.....  
nel comune di.....provincia di.....  
residente a ..... domiciliato a .....  
(il domicilio va indicato solo se diverso dalla residenza)  
sede lavorativa nel comune di.....  
nome della ditta (o altro).....  
sede.....telef.....  
tipo di attività..... titolo di studio.....

2) Nome e cognome del genitore 2.....nato il.....  
nel comune di.....provincia di.....  
residente a ..... domiciliato a .....  
(il domicilio va indicato solo se diverso dalla residenza)  
sede lavorativa nel comune di.....  
nome della ditta (o altro).....  
sede.....telef.....  
tipo di attività..... titolo di studio.....

**DICHIARA INFINE:**

- 1) Il /la sottoscritto/a dichiara che il proprio indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari ad Euro \_\_\_\_\_ secondo la certificazione rilasciata da Inps in data \_\_\_\_\_ e che il genitore che dovrà risultare intestatario dei pagamenti delle quote mensili di frequenza è: nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_
- 2) di impegnarsi, ad ammissione avvenuta, a corrispondere la quota per la frequenza al nido determinata con le modalità ed i tempi stabiliti dall'amministrazione comunale.
- 3) di prendere atto che in caso di inadempienza l'Amministrazione Comunale si riserva l'adozione dei provvedimenti che riterrà necessari ed opportuni, anche ai sensi di legge.
- 4) di essere a conoscenza delle disposizioni legislative in materia di vaccinazioni obbligatorie.
- 5) di prendere atto che, ai sensi della legge 196/2003, in materia di "Privacy" il servizio Pubblica Istruzione utilizzerà i dati forniti dalle famiglie esclusivamente per i fini previsti dalla legge.
- 6) di essere a conoscenza della responsabilità penale a cui posso andare incontro, in caso di false dichiarazioni.
- 7) di prendere atto i moduli saranno accordati in base alla disponibilità dei posti, nel rispetto della graduatoria.

- 8) di impegnarsi per gli adempimenti che verranno indicati dal personale educativo, sia per la fase di inserimento che per l'intera durata del servizio.
- 9) di accettare il regolamento comunale del servizio nido in tutte le sue parti.

Data \_\_\_\_\_

I genitori

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



*Comune di Reggello*

**ASILO NIDO COMUNALE DI PIETRAPIANA**  
**Anno Educativo 2023/2024**

**AL COMUNE DI  
REGGELLO**

Il sottoscritto/a.....  
nato/a a.....il.....C.F.....  
residente in..... via/piazza.....  
telef.....cell.....  
mail .....

**RICONFERMA**

per l'anno **2023/2024** l'iscrizione della/del propria figlia/o.....nata/o  
a.....il..... **C.F.**.....

all'asilo nido comunale di Pietrapiana – Reggello (FI), con le seguenti modalità:

1. Moduli di frequenza:

- **Modulo A:dalle 7.30 alle 18.00 - ore 10,50**

**5 giorni**

**3 giorni**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

**2 giorni**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

- **Modulo B:dalle 7.30 alle 16.00 - ore 8,50**

**5 giorni**

**3 giorni**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

**2 giorni**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

• **Modulo C1:dalle 7.30 alle 14.00 - ore 6,50**

**5 giorni**

**3 giorni**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

**2 giorni**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

**Modulo C2:dalle 11.30 alle 18.00.- ore 6,50**

**5 giorni**

**3 giorni**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

**2 giorni**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

• **Modulo D1:dalle 7.30 alle 12.00 - ore 4,50 (senza pranzo)**

**5 giorni**

**3 giorni**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

**2 giorni**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

Dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.2 della legge 4 gennaio 1968 n. 15 e successive e dell'art. 1 D.P.R. del 20.10.98 n. 403

1) Nome e cognome del genitore 1.....nata il.....nel  
comune di.....provincia di..... residente a .....  
domiciliato a .....(il domicilio va indicato solo se diverso dalla  
residenza) sede lavorativa nel comune di.....nome della ditta (o  
altro).....sede.....tel.....tipo di  
attività.....titolo di studio.....

2) Nome e cognome del genitore 2.....nato il.....nel comune di.....provincia di..... residente a ..... domiciliato a ..... (il domicilio va indicato solo se diverso dalla residenza) sede lavorativa nel comune di..... nome della ditta (o altro).....sede.....tel..... tipo di attività.....titolo di studio.....

**DICHIARA INFINE:**

1) che il proprio indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari ad Euro \_\_\_\_\_ secondo la certificazione rilasciata da Inps in data \_\_\_\_\_ e che il genitore che dovrà risultare intestatario dei pagamenti delle quote mensili di frequenza è: nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

- 2) di impegnarsi a corrispondere la quota per la frequenza al nido determinata con le modalità ed i tempi stabiliti dall'amministrazione comunale.
- 3) di prendere atto che in caso di inadempienza l'Amministrazione Comunale si riserva l'adozione dei provvedimenti che riterrà necessari ed opportuni, anche ai sensi di legge.
- 4) di essere a conoscenza delle disposizioni legislative in materia di vaccinazioni obbligatorie.
- 5) di prendere atto che, ai sensi della legge 196/2003, in materia di "Privacy" il servizio Pubblica Istruzione utilizzerà i dati forniti dalle famiglie esclusivamente per i fini previsti dalla legge.
- 6) di essere a conoscenza della responsabilità penale a cui posso andare incontro, in caso di false dichiarazioni.
- 7) di prendere atto che i diversi moduli saranno accordati in base alla disponibilità dei posti, nel rispetto della graduatoria.
- 8) di impegnarsi per gli adempimenti che verranno indicati dal personale educativo, sia per la fase di inserimento che per l'intera durata del servizio.
- 1) di accettare il regolamento comunale del servizio nido in tutte le sue parti.

Data, \_\_\_\_\_

I genitori

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



Comune di Reggello

**ASILO NIDO AZIENDALE**  
**“PICCOLO VERDE, PICCOLO BLU” CASCIA**  
**Anno Educativo 2023/2024**

(Ai sensi del R. C. Servizi Educativi per la Prima Infanzia, approvato con delibera C.C. n. 7/2021)

**AL COMUNE DI  
REGGELLO**

Il sottoscritto/a.....  
nata/o a .....il.....C.F  
.....residente in..... via/piazza.....  
tel.....cell.....mail.....

**RICONFERMA**  
PER I POSTI RISERVATI AL COMUNE

**per l'anno 2023/2024**

l'iscrizione della/del propria figlia/o.....nata/o  
a.....il.....

**all'asilo nido convezionato “Piccolo Verde, Piccolo Blu” di Cascia**  
(per i posti riservati al comune), con le seguenti modalità:

**CONTRASSEGNARE IL MODULO PRESCELTO:**  
(indicare un solo modulo)

1. Moduli di frequenza:

- **Modulo C1:dalle 7.30 alle 14.00 - ore 6,50 5 giorni**
- **Modulo B:dalle 7.30 alle 16.00 - ore 8,50 5 giorni**

Dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.2 della legge 4 gennaio 1968 n.15 e successive e dell'art. 1 D.P.R. del 20.10.98 n. 403

1) Nome e cognome del genitore 1.....nata  
il.....  
nel comune di.....provincia di.....  
residente a ..... domiciliato a .....  
*(il domicilio va indicato solo se diverso dalla residenza)*  
sede lavorativa nel comune di.....  
nome della ditta (o altro).....  
sede.....tel.....  
tipo di attività.....titolo di studio.....

2) Nome e cognome del genitore 2.....nato  
il.....  
nel comune di.....provincia di.....  
residente a ..... domiciliato a .....  
*(il domicilio va indicato solo se diverso dalla residenza)*  
sede lavorativa nel comune di.....  
nome della ditta (o altro).....  
sede.....telef.....  
tipo di attività.....titolo di studio.....

**Dichiara infine:**

1) **che il proprio indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari ad Euro**  
\_\_\_\_\_ **secondo la certificazione rilasciata da Inps in**  
**data** \_\_\_\_\_ **e che il genitore che dovrà risultare intestatario dei**  
**pagamenti delle quote mensili di frequenza è: nome**  
\_\_\_\_\_ **cognome** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_

- 2) di impegnarsi a corrispondere la quota per la frequenza al nido determinata con le modalità ed i tempi stabiliti dall'amministrazione comunale.
- 3) di prendere atto che in caso di inadempienza l'Amministrazione Comunale si riserva l'adozione dei provvedimenti che riterrà necessari ed opportuni, anche ai sensi di legge.
- 4) di essere a conoscenza delle disposizioni legislative in materia di vaccinazioni obbligatorie.
- 5) di prendere atto che, ai sensi della legge 196/2003, in materia di "Privacy" il servizio Pubblica Istruzione utilizzerà i dati forniti dalle famiglie esclusivamente per i fini previsti dalla legge.

- 6) di essere a conoscenza della responsabilità penale a cui posso andare incontro, in caso di false dichiarazioni.
- 7) di prendere atto che i diversi moduli saranno accordati in base alla disponibilità dei posti, nel rispetto della graduatoria.
- 8) di impegnarsi per gli adempimenti che verranno indicati dal personale educativo, sia per la fase di inserimento che per l'intera durata del servizio.
- 9) di accettare il regolamento comunale del servizio nido in tutte le sue parti.

Data, \_\_\_\_\_

I genitori

\_\_\_\_\_



Comune di Reggello

**ASILO NIDO Convenzionato Leccio**  
**Anno Educativo 2023/2024**

**AL COMUNE DI  
REGGELLO**

Il sottoscritto/a.....  
no/a a.....il.....C.F.....  
residente in..... via/piazza.....  
telef.....cell.....  
mail .....

RICONFERMA

**per l'anno 2023/2024**

l'iscrizione della/del propria figlia/o.....  
nata/o a.....il.....

all'asilo nido di Leccio - Reggello, con le seguenti modalità:

1. Moduli di frequenza:

- **Modulo A:dalle 7.30 alle 18.00 - ore 10,50**   
**5 giorni**   
**3 giorni**   
 lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì
  
- **Modulo B:dalle 7.30 alle 16.00 - ore 8,50**   
**5 giorni**   
**3 giorni**   
 lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì
  
- **Modulo C1:dalle 7.30 alle 14.00 - ore 6,50**   
**5 giorni**   
**3 giorni**   
 lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì
- **Modulo C2:dalle 11.30 alle 18.00.- ore 6,50**   
**5 giorni**   
**3 giorni**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

• **Modulo D1:dalle 7.30 alle 12.00 - ore 4,50 (senza pranzo)**

**5 giorni**

**3 giorni**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

Dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.2 della legge 4 gennaio 1968 n.15 e successive e dell'art. 1 D.P.R. del 20.10.98 n. 403

1) Nome e cognome del genitore 1.....nata  
il.....nel comune di.....provincia  
di.....residente a ..... domiciliato a  
.....*il domicilio va indicato solo se diverso dalla  
residenza*) sede lavorativa nel comune di.....nome della ditta (o  
altro).....sede.....  
tel.....tipo di  
attività.....titolo di studio.....

2) Nome e cognome del genitore 2.....nato il.....nel comune  
di.....provincia di..... residente a  
..... domiciliato a ..... *(il domicilio va indicato  
solo se diverso dalla residenza)* sede lavorativa nel comune di.....  
nome della ditta (o altro).....  
sede.....tel.....tipo di  
attività.....titolo di studio.....

DICHIARA INFINE:

1) **che il proprio indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari ad Euro**  
\_\_\_\_\_ **secondo la certificazione rilasciata da Inps in**  
**data** \_\_\_\_\_ **e che il genitore che dovrà risultare intestatario dei**  
**pagamenti delle quote mensili di frequenza è: nome**  
\_\_\_\_\_ **cognome** \_\_\_\_\_  
**Codice fiscale** \_\_\_\_\_

2) di impegnarsi a corrispondere la quota per la frequenza al nido determinata con le modalità ed i tempi stabiliti dall'amministrazione comunale.

- 3) di prendere atto che in caso di inadempienza l'Amministrazione Comunale si riserva l'adozione dei provvedimenti che riterrà necessari ed opportuni, anche ai sensi di legge.
- 4) di essere a conoscenza delle disposizioni legislative in materia di vaccinazioni obbligatorie.
- 5) di prendere atto che, ai sensi della legge 196/2003, in materia di "Privacy" il servizio Pubblica Istruzione utilizzerà i dati forniti dalle famiglie esclusivamente per i fini previsti dalla legge.
- 6) di essere a conoscenza della responsabilità penale a cui posso andare incontro, in caso di false dichiarazioni.
- 7) di prendere atto che i diversi moduli saranno accordati in base alla disponibilità dei posti, nel rispetto della graduatoria.
- 8) di impegnarsi per gli adempimenti che verranno indicati dal personale educativo, sia per la fase di inserimento che per l'intera durata del servizio.
- 9) di accettare il regolamento comunale del servizio nido in tutte le sue parti.

Data, \_\_\_\_\_

I genitori

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