



COMUNE
DI TRENTO

Al Comune di
Comune di Trento

Codice ISTAT
022205

Ufficio destinatario
Servizi all'Infanzia, Istruzione e Sport

Richiesta di iscrizione al nido d'infanzia anno educativo 2023/2024

Ai sensi del regolamento per la disciplina del sistema dei servizi socio educativi per la prima infanzia approvato con deliberazione del Consiglio comunale 28/06/2007, n.70 e s.m. e dei "Criteri e modalità di presentazione delle domande, formazione delle graduatorie, assegnazione e accettazione del posto nei nidi d'infanzia comunali", deliberazione della Giunta comunale 20/06/2022 n. 138

Il/La sottoscritto/a, avente codice fiscale:

Dati anagrafici:

Cognome		Nome		
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza	Luogo di nascita	Provincia

Residente a:

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barra	CAP
Telefono fisso	Cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)		

in qualità di

del bambino/a

- appartenente al mio nucleo familiare
- NON appartenente al mio nucleo familiare e avente codice fiscale:
- non ancora in possesso di codice fiscale perchè in corso di iscrizione all'anagrafe

Anagrafica del/la bambino/a

Cognome		Nome			
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barra	CAP

Esito verifiche premilimari di ammissibilità della domanda

- ATTENZIONE! Il bambino indicato NON risiede a Trento
- ATTENZIONE! Il bambino indicato ha più di 3 anni di età
- ATTENZIONE! Per il bambino/a indicato esiste una domanda già accettata!
- Il bambino rientra nei 3 anni di età e non sussistono domande di iscrizione a suo nome già accettate

Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Luogo nascita	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barra	CAP
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Luogo nascita	Data nascita	Grado parentela rispetto al bambino	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barra	CAP

In merito alla situazione economico/patrimoniale del nucleo del bambino	
<input type="radio"/>	vuole avvalersi dell'attestazione ICEF
<input type="radio"/>	non vuole avvalersi dell'attestazione ICEF

<input type="checkbox"/>	<p>AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO SI CONSIDERA VALIDA L'ATTESTAZIONE DOMANDA UNICA 2022 CALCOLATA SUI REDDITI 2021</p> <p>EVENTUALI ATTESTAZIONI PRECEDENTI NON SARANNO CONSIDERATE</p> <p>L'amministrazione provvederà ad acquisire direttamente dagli archivi provinciali il valore dell'indicatore ICEF valido.</p>
--------------------------	---

CHIEDE

l'ammissione del proprio figlio al nido d'infanzia con frequenza	
<input type="checkbox"/>	Tempo pieno
<input type="checkbox"/>	Tempo parziale

<input type="checkbox"/> Per la domanda a tempo pieno					
<input type="checkbox"/>	Nuova iscrizione <small>(prima domanda di ammissione al nido d'infanzia)</small>				
<input type="checkbox"/>	Variazione della domanda <small>(modifica della domanda di ammissione presentata a partire dall'1 settembre entro la scadenza di presentazione delle domande)</small>				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Richiedente</td> <td>Data domanda</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Richiedente	Data domanda		
Richiedente	Data domanda				
<input type="checkbox"/>	Aggiornamento della domanda				
Scelta del nido d'infanzia (mappa dei nidi con servizi)					
<input type="checkbox"/>	Indicare la prima scelta				
Indicare la seconda scelta (non obbligatoria)					
<input type="radio"/>	non intende esprimere una seconda scelta				
<input type="radio"/>	intende esprimere una seconda scelta				

<input type="checkbox"/> Per la domanda a tempo parziale					
<input type="checkbox"/>	Nuova iscrizione <small>(prima domanda di ammissione al nido d'infanzia)</small>				
<input type="checkbox"/>	Variazione della domanda <small>(modifica della domanda di ammissione presentata a partire dall'1 settembre entro la scadenza di presentazione delle domande)</small>				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Richiedente</td> <td>Data domanda</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Richiedente	Data domanda		
Richiedente	Data domanda				
<input type="checkbox"/>	Aggiornamento della domanda				
Scelta del nido d'infanzia (mappa dei nidi con servizi)					
<input type="checkbox"/>	Indicare la prima scelta				
Servizi aggiuntivi previsti					
	Codice del servizio opzionale				
Indicare la seconda scelta (non obbligatoria)					
<input type="radio"/>	non intende esprimere una seconda scelta				
<input type="radio"/>	intende esprimere una seconda scelta				
Servizi aggiuntivi previsti					
	Codice del servizio opzionale				

In riferimento alla disponibilità a essere contattato per l'accettazione di un posto nei nidi scelti eventualmente resosi disponibile nel corso del corrente anno educativo

<input type="radio"/>	di essere contattato a partire dal mese di
<input type="checkbox"/>	settembre 2022
<input type="checkbox"/>	ottobre 2022
<input type="checkbox"/>	novembre 2022
<input type="checkbox"/>	dicembre 2022
<input type="checkbox"/>	gennaio 2023
<input type="checkbox"/>	febbraio 2023
<input type="checkbox"/>	marzo 2023
<input type="checkbox"/>	aprile 2023

<input type="checkbox"/>	maggio 2023
<input type="radio"/>	di non essere contattato

In riferimento alla disponibilità a essere contattato per l'accettazione di posti eventualmente rimasti liberi, in qualsiasi nido del territorio comunale, dopo le assegnazioni sulla graduatoria annuale

Per il servizio a tempo pieno	
<input type="radio"/>	di essere contattato
<input type="radio"/>	di non essere contattato
Per il servizio a tempo parziale	
<input type="radio"/>	di essere contattato
<input type="radio"/>	di non essere contattato

Autorizza il Comune di Trento ad inviare via SMS eventuali informazioni di "cortesia"	
<input type="radio"/>	autorizza l'invio di SMS al proprio numero di cellulare precedentemente indicato
<input type="radio"/>	non autorizza

Chiede inoltre di ricevere tutte le comunicazioni relative alla domanda, all'assegnazione e accettazione del posto, con la seguente modalità (in base alla scelta verrà riportata l'informazione inserita nei dati personali)

<input type="radio"/>	e-mail	
<input type="radio"/>	e-mail PEC	

Segnala un eventuale ulteriore recapito per le comunicazioni		
Cognome	Nome	Telefono

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dell'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atto

DICHIARA INOLTRE

Situazione del bambino e/o del nucleo familiare in essere al momento della presentazione della domanda:

--- Condizione di priorità		
<input type="radio"/>	il bambino/a NON presenta una situazione di disabilità certificata	
<input type="radio"/>	il bambino/a presenta una situazione di disabilità certificata	
Verbale di disabilità		
Ente	Numero/Protocollo	Data

--- Situazione di svantaggio sociale

<input type="radio"/>	il nucleo NON è seguito dai servizi sociali	
<input type="radio"/>	il nucleo è seguito dai servizi sociali	
Assistente sociale di riferimento		
Ente	Cognome	Nome

--- Presenza di persone affette da disabilità

<input type="radio"/>	nel nucleo NON sono presenti componenti in situazione di disabilità certificata		
<input type="radio"/>	nel nucleo sono presenti uno o più componenti in situazione di disabilità certificata (solo se genitore o altro figlio)		
Componenti del nucleo, RESIDENTI CON IL BAMBINO, in situazione di disabilità certificata (solo se genitore o altro figlio)			
% di invalidità/codice per minore	Scelta del familiare	Familiare	Numero verbale

Altri componenti del nucleo familiare, NON RESIDENTI CON IL BAMBINO, in situazione di disabilità certificata (solo se genitore o fratelli/sorelle)			
Percentuale di invalidità	Codice fiscale del familiare	Familiare	Numero verbale

--- Situazione familiare		
<input type="radio"/>	il nucleo familiare NON è monoparentale	
<input type="radio"/>	il nucleo familiare è monoparentale per: <i>(per "nucleo monoparentale" si intende l'assenza nel nucleo familiare di un genitore)</i>	
<input type="radio"/>	mancato riconoscimento del bambino/a da parte di uno dei genitori	
<input type="radio"/>	vedovanza	
<input type="radio"/>	separazione legale	
<input type="radio"/>	divorzio	
<input type="radio"/>	abbandono del coniuge accertato in sede giurisdizionale	
<input type="radio"/>	esclusione di uno dei coniugi dalla potestà sui figli	
<input type="radio"/>	provvedimento di allontanamento dalla residenza familiare	
	Ente Provvedimento	Numero/Protocollo
		Data

SITUAZIONE LAVORATIVA DEL PADRE/CONVIVENTE

La condizione lavorativa del padre o convivente presente nel nucleo è: <i>(ogni dichiarazione deve fare riferimento a situazioni in essere al momento della presentazione della domanda e alla data del 30 aprile.</i> <i>Non si terrà conto di promesse di assunzione o di situazioni lavorative non formalizzate)</i>

Tipologia di occupazione del padre	
<input type="radio"/>	lavoratore
<input type="radio"/>	studente regolarmente iscritto <i>(se all'Università, in regola con gli esami o al massimo due anni fuori corso, sempreché non vi sia stato di occupazione o iscrizione al Centro per l'Impiego)</i>
<input type="radio"/>	non occupato
<input type="radio"/>	nessuna informazione relativa alla condizione lavorativa del padre perchè il nucleo è monoparentale

Dettagli posizione lavorativa del padre				
<input type="checkbox"/>	dipendente (o assimilato)			
	Tipologia di lavoro			
	Azienda/Ente			
	Denominazione/Ragione sociale			
	Sede legale			
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
				CAP
	Telefono		E-mail	
<input type="checkbox"/>	autonomo			
	Tipologia di lavoro		Agenzia delle entrate di	Partita IVA

Articolazione oraria	
<input type="radio"/>	occupazione oltre le 36 ore settimanali
<input type="radio"/>	occupazione oltre le 30 e fino alle 36 ore settimanali <i>(l'orario degli insegnanti a tempo pieno è fissato convenzionalmente in 36 ore settimanali)</i>
<input type="radio"/>	occupazione oltre le 24 e fino alle 30 ore settimanali
<input type="radio"/>	occupazione oltre le 18 e fino alle 24 ore settimanali

<input type="radio"/>	occupazione fino alle 18 ore settimanali
<input type="radio"/>	occupazione occasionale superiore a 4 mesi / anno in essere al momento della domanda o prestata negli ultimi 12 mesi <i>(sono compresi i lavori precari, a chiamata o stagionali)</i>
<input type="radio"/>	occupazione occasionale fino a 4 mesi / anno in essere al momento della domanda o prestata negli ultimi 12 mesi <i>(sono compresi i lavori precari, a chiamata o stagionali)</i>
Disagi di lavoro	
<input type="checkbox"/>	assente per un periodo di almeno 180 giorni all'anno, continuativi o cumulabili, per motivi di lavoro <i>(per assenza si intende la permanenza DIURNA E NOTTURNA in località che distano dalla residenza del bambino più di 110 km stradali lungo le direttrici Verona-Bolzano/Trento-Bassano e più di 50 km stradali per altre località)</i>

Dettagli di studio del padre	
Scuola o università o ente di formazione	
Disagi di studio	
<input type="checkbox"/>	assente per un periodo di almeno 180 giorni all'anno, continuativi o cumulabili, per motivi di studio con obbligo di presenza <i>(per assenza si intende la permanenza DIURNA E NOTTURNA in località che distano dalla residenza del bambino più di 110 km stradali lungo le direttrici Verona-Bolzano/Trento-Bassano e più di 50 km stradali per altre località)</i>

Condizione non professionale	
Iscrizione centro per l'impiego	
<input type="radio"/>	non iscritto ad un centro per l'impiego
<input type="radio"/>	iscritto ad un centro per l'impiego
Sede del centro per l'impiego	Recapito telefonico del centro per l'impiego

SITUAZIONE LAVORATIVA DELLA MADRE/CONVIVENTE

La condizione lavorativa della madre o convivente presente nel nucleo è:
(ogni dichiarazione deve fare riferimento a situazioni in essere al momento della presentazione della domanda e alla data del 30 aprile.
Non si terrà conto di promesse di assunzione o di situazioni lavorative non formalizzate)

Tipologia di occupazione della madre	
<input type="radio"/>	lavoratrice
<input type="radio"/>	studentessa regolarmente iscritta <i>(se all'Università, in regola con gli esami o al massimo due anni fuori corso, sempreché non vi sia stato di occupazione o iscrizione al Centro per l'Impiego)</i>
<input type="radio"/>	non occupata
<input type="radio"/>	nessuna informazione relativa alla condizione lavorativa della madre perchè il nucleo è monoparentale

Dettagli posizione lavorativa della madre				
<input type="checkbox"/> dipendente (o assimilato)				
Tipologia di lavoro				
Azienda/Ente				
Denominazione/Ragione sociale				
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono		E-mail		
<input type="checkbox"/> autonoma				
Tipologia di lavoro		Agenzia delle entrate di	Partita IVA	

Articolazione oraria	
<input type="radio"/>	occupazione oltre le 36 ore settimanali
<input type="radio"/>	occupazione oltre le 30 e fino alle 36 ore settimanali <i>(l'orario degli insegnanti a tempo pieno è fissato convenzionalmente in 36 ore settimanali)</i>
<input type="radio"/>	occupazione oltre le 24 e fino alle 30 ore settimanali
<input type="radio"/>	occupazione oltre le 18 e fino alle 24 ore settimanali
<input type="radio"/>	occupazione fino alle 18 ore settimanali
<input type="radio"/>	occupazione occasionale superiore a 4 mesi / anno in essere al momento della domanda o prestata negli ultimi 12 mesi <i>(sono compresi i lavori precari, a chiamata o stagionali)</i>
<input type="radio"/>	occupazione occasionale fino a 4 mesi / anno in essere al momento della domanda o prestata negli ultimi 12 mesi <i>(sono compresi i lavori precari, a chiamata o stagionali)</i>

Disagi di lavoro	
<input type="checkbox"/>	assente per un periodo di almeno 180 giorni all'anno, continuativi o cumulabili, per motivi di lavoro <i>(per assenza si intende la permanenza DIURNA E NOTTURNA in località che distano dalla residenza del bambino più di 110 km stradali lungo le direttrici Verona-Bolzano/Trento-Bassano e più di 50 km stradali per altre località)</i>

Dettagli di studio della madre	
Scuola o università o ente di formazione	

Disagi di studio	
<input type="checkbox"/>	assente per un periodo di almeno 180 giorni all'anno, continuativi o cumulabili, per motivi di studio con obbligo di presenza <i>(per assenza si intende la permanenza DIURNA E NOTTURNA in località che distano dalla residenza del bambino più di 110 km stradali lungo le direttrici Verona-Bolzano/Trento-Bassano e più di 50 km stradali per altre località)</i>

Condizione non professionale

Iscrizione centro per l'impiego

- non iscritta ad un centro per l'impiego
- iscritta ad un centro per l'impiego

Sede del centro per l'impiego

Recapito telefonico del centro per l'impiego

DICHIARA INFINE

- di essere a conoscenza che tutti i requisiti che danno luogo a punteggio utile ai fini della formazione della graduatoria devono essere posseduti all'atto della domanda e trovare conferma al momento della chiusura dei termini. Pertanto, ogni variazione intervenuta successivamente alla domanda di ammissione, sia in relazione alla situazione del nucleo (familiare e lavorativa) che rispetto alle varie opzioni espresse, deve essere comunicata entro il 30 aprile all'ufficio competente ai fini dell'adeguamento degli elementi utili per l'inserimento in graduatoria
- di essere consapevole della sua piena responsabilità circa l'esattezza dei dati forniti e di impegnarsi a comunicare tempestivamente con le stesse modalità di presentazione della domanda gli eventuali cambiamenti di indirizzo, e-mail, o numero telefonico avvenuti successivamente alla presentazione della domanda
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di operare controlli sulle dichiarazioni rese
- di essere a conoscenza che per la frequenza del nido di infanzia è necessario aver assolto gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente
- in considerazione del fatto che la domanda di ammissione al nido è presentata da uno dei genitori che esercita la responsabilità genitoriale, e tenuto conto che la responsabilità genitoriale è di regola condivisa fra i genitori, si precisa che la domanda è da intendersi come presentata da entrambi i genitori.

- Dichiaro di aver preso visione dell'[informativa sul trattamento dei dati personali](#)**
(artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)

Trento		
Luogo	Data	Il richiedente (accesso eseguito mediante SPID o CPS/CNS)