



**COMUNE DI SANTA MARIA DI SALA**  
Città Metropolitana di Venezia  
Piazza XXV Aprile, 1 – 30030 Santa Maria di Sala (VE)  
tel. 041/486788- pec: santamariadisala@cert.legalmail.it

La domanda debitamente compilata e sottoscritta dovrà essere inoltrata all'indirizzo e-mail

[protocollo@comune-santamariadisala.it](mailto:protocollo@comune-santamariadisala.it)

## Domanda d'iscrizione all'asilo nido comunale "Margherita Hack" per l'anno educativo 2025/2026

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ (dichiarante)

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

E-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a cognome e nome \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ sia

accolto al servizio di ASILO NIDO comunale MARGHERITA HACK, Via Carpini, a Santa Maria di Sala per l'anno educativo 2025/2026 con la seguente fascia oraria:

Lattante (3-12 mesi)	<input type="checkbox"/> 07.30-16.30 tempo pieno
	<input type="checkbox"/> 07.30-13.00 tempo parziale con pranzo
	<input type="checkbox"/> 07.30-18.00 tempo prolungato* <input type="checkbox"/> LUN <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> MER <input type="checkbox"/> GIO <input type="checkbox"/> VEN**
Divezzo (dai 12 ai 36 mesi)	<input type="checkbox"/> 07.30-16.30 tempo pieno
	<input type="checkbox"/> 07.30-13.00 tempo parziale con pranzo
	<input type="checkbox"/> 07.30-18.00 tempo prolungato* <input type="checkbox"/> LUN <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> MER <input type="checkbox"/> GIO <input type="checkbox"/> VEN**

Il sottoscritto si impegna a rispettare l'orario sopraindicato per la durata dell'intero anno educativo.

\* Il tempo prolungato sarà attivato in presenza di almeno 8 richieste (art.5 - Tempi di apertura/chiusura-orari di frequenza del Regolamento). Tale possibilità è riservata a chi opta per la frequenza a tempo pieno.

\*\* specificare il giorno, od i giorni, in cui si chiede di poter usufruire della fascia di tempo prolungato

In caso di necessità di prolungamento saltuario indicare i giorni richiesti (che saranno successivamente concordati con l'ente gestore ai fini del mantenimento del rapporto bambini-insegnanti:

## DATI DEI GENITORI (O DEL TUTORE)

### PADRE

cognome e nome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Attività lavorativa

Dipendente

Autonoma

Nome azienda \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

Non svolge attività lavorativa

Iscritto alle liste di disoccupazione

### MADRE

cognome e nome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Attività lavorativa

Dipendente

Autonoma

Nome azienda \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

Non svolge attività lavorativa

Iscritta alle liste di disoccupazione

### TUTORE

cognome e nome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Attività lavorativa

Dipendente

Autonoma

Nome azienda \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

Non svolge attività lavorativa

Iscritto alle liste di disoccupazione

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione del regolamento per la gestione dell'asilo nido denominato "Margherita Hack" (delibera di consiglio n° 50 del 23 gennaio 2025) e di attenersi a tutte le norme in esso contenute.

---

**Ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000 il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria e personale responsabilità:**

Che il/la proprio/a figlio/a è stato vaccinato/a:

SI  NO

---

**Ai fini dell'ammissione al servizio di ASILO NIDO e per la formazione della graduatoria, il/la sottoscritto/a dichiara di trovarsi nelle condizioni di seguito precisate:**

**A) SITUAZIONE SOCIALE del minore:**

- Bambino appartenente a famiglia a rischi e/o grave disagio socio-psicologico legato al nucleo familiare;
- bambino certificato disabile;
- bambino orfano di entrambi i genitori;

**B) SITUAZIONE LAVORATIVA dei GENITORI (RESIDENTI):**

- Nucleo monoparentale con genitore occupato;
- Famiglia con entrambi i genitori occupati;
- Famiglia con un solo genitore occupato;
- Altri fratelli che frequentano il nido;

**C) SITUAZIONE LAVORATIVA dei GENITORI (NON RESIDENTI):**

- Nucleo monoparentale con genitore occupato;
- Famiglia con entrambi i genitori occupati;
- Famiglia con un solo genitore occupato;
- Un genitore lavoratore nel comune;
- Due genitori entrambi lavoratori nel comune;
- Altri fratelli che frequentano il nido;

Documenti da presentare allegati alla domanda, secondo le voci scelte:

Rif. punto A):

- Relazione operatori Servizi Sociali
- Certificato di disabilità
- Autocertificazione stato famiglia

Rif. punto B):

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà contenente: per i lavoratori dipendenti la denominazione della società e la sede operativa; per i lavoratori autonomi la denominazione e la partita iva;

Rif. punto C)

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà contenente: per i lavoratori dipendenti la denominazione della società e la sede operativa; per i lavoratori autonomi la denominazione e la partita iva;

Con delibera di Giunta n. 141 del 17 dicembre 2024, sono state determinate le rette Asilo Nido, che di seguito si riportano:

<b>orario di frequenza</b>	<b>RETTA RESIDENTI (mensile)</b>	<b>RETTA NON RESIDENTI (mensile)</b>
TEMPO PIENO	<b>420,00 euro</b>	<b>580,00 euro</b>
TEMPO PARZIALE	<b>380,00 euro</b>	<b>520,00 euro</b>
TEMPO PROLUNGATO	<b>480,00 euro</b>	<b>630,00 euro</b>

Il costo del tempo prolungato comprende il tempo pieno. In caso di prolungamento saltuario (uno o due giorni a settimana) di orario, preventivamente concordato, fino alle ore 18:00, la retta verrà aumentata del 10%.

**La quota annuale d'iscrizione di € 100,00 viene versata al momento della conferma da parte dell'Amministrazione comunale dell'iscrizione mediante avviso Pagopa. Non verrà rimborsata in caso di ritiro.**

I documenti contabili delle rette di frequenza e l'obbligo al pagamento saranno a carico del:

- Padre
- Madre
- Tutore o chi ne fa le veci

N.B. La variazione del soggetto deve essere sempre comunicata.

Per il punteggio con il quale il bambino accederà alla graduatoria si veda il "Regolamento comunale dei servizi alla prima infanzia" – Asilo nido "Margherita Hack" pubblicato sul sito del comune di Santa Maria di Sala sezione Regolamenti.

Si informa che qualora da un controllo effettuato emergesse la non veridicità e autenticità delle autocertificazioni, il dichiarante oltre alle conseguenze scaturenti ex art. 76 D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483-489-495-496 del Codice Penale, decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento e può essere perseguito penalmente.

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

FIRMA DEI GENITORI (O DEL TUTORE)

Padre

\_\_\_\_\_

Madre

\_\_\_\_\_

Tutore

---

DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO PAGATORE (compilazione obbligatoria)

Il/la sottoscritto/a .....

Codice Fiscale ..... recapito tel. ....

si impegna e si obbliga al pagamento delle rette mensili relative alla frequenza scolastica per l'anno educativo 2025/2026.

(data).....

Firma del soggetto pagatore .....

ALLEGATI

- Documento d'identità del dichiarante
- Documentazione vaccinazioni obbligatorie – vedi modulo allegato
- Eventuali certificazioni

## INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI

Ai sensi e per quanto previsto dalla normativa in materia di trattamento dei dati personali, La informiamo di quanto segue:

- il titolare del trattamento è il Comune di Santa Maria di Sala, nella persona del Sindaco protempore tel. 041.486788 email: [protocollo@comune-santamariadisala.it](mailto:protocollo@comune-santamariadisala.it)
- il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è DPO Italia S.r.l. - email/pec [dpoitalia@pec.brennercom.net](mailto:dpoitalia@pec.brennercom.net)
- il trattamento è indispensabile ai fini dell'erogazione del servizio ed è realizzato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati ed è svolto da personale dell'Ente pubblico che attua l'intervento,
- i dati verranno conservati per un periodo di tempo non superiore al conseguimento delle finalità a cui si riferiscono e non saranno comunicati ad altri soggetti se non nel caso di necessità.

I dati saranno trasmessi all'IPAB "SPES – Servizi alla Persona Educativi e Sociali" di Padova quale affidatario della gestione della struttura;

- I dati acquisiti possono essere fatti oggetto di comunicazione nei casi e nei modi previsti dal D. Lgs. 196/2003.
- Il genitore che iscrive il/la figlio/a ai servizi scolastici conferma di aver preso visione dell'informativa di cui sopra e dà il proprio consenso al trattamento dei dati per quanto concerne l'espletamento dei servizi richiesti.

Santa Maria di Sala, \_\_\_\_\_

Firma del/i richiedente/i per presa visione

\_\_\_\_\_