



## SCHEMA DI DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO

Spett.le  
Settore Servizi Alla Persona e  
Cultura Turismo  
Comune di Spello

### OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO ANNO EDUCATIVO 2026-2027

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ residente a Spello in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in  
qualità di genitore (o chi ne fa le veci) chiede l'iscrizione **per l'anno educativo 2026-2027** al  
servizio Asilo Nido per il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con me convivente.

**Consapevole di quanto stabilito nell'avviso d'iscrizione, chiede l'iscrizione del proprio figlio al seguente servizio:**

Scelta Alternativa

- |                          |                          |                     |                       |
|--------------------------|--------------------------|---------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'Albero Magico     | – Viale Poeta         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | La Stella dell'Orsa | – Viale delle Regioni |

**Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nelle condizioni generali di contratto del servizio Asilo Nido, sebbene le stesse non siano materialmente riportate nella presente richiesta di iscrizione al servizio.**

Allego alla presente, copia di documento in corso di validità, e la documentazione richiesta nel bando di iscrizione.

Il sottoscritto consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 dichiara di trovarsi nella seguente situazione:

- ☐ 1. Continuità didattica (diritto di precedenza per l'utenza iscritta e frequentante l'Asilo nido di Spello nell'anno scolastico precedente a quello interessato);
- ☐ 2. I minori in condizione di affidamento presso un nucleo familiare residente;
- ☐ 3. Condizione di handicap;
- ☐ 4. Condizione di orfano di entrambi i genitori;
- ☐ 5. Ragazza/o madre/padre e comunque assenza nel nucleo familiare di una delle due figure assimilabile a quella genitoriale;
- ☐ 6. Condizione di orfano di uno dei due genitori;



## SCHEMA DI DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO

- ☐ 7. Condizione di riconosciuta indigenza e/o deprivazione socio/educativa dell'ambiente familiare di appartenenza, certificata dal competente organo socio sanitario distrettuale.

Vengono secondariamente considerate, secondo il sotto indicato punteggio, le seguenti condizioni familiari:

### A) FIGLI A CARICO:

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> ogni figlio in più portatore di handicap in età minore       | punti 7 |
| <input type="checkbox"/> ogni figlio in più in età inferiore ai tre anni              | punti 6 |
| <input type="checkbox"/> ogni figlio in più in età compresa tra i tre ed i dieci anni | punti 3 |

### B) CONDIZIONI LAVORATIVE DEL NUCLEO FAMILIARE DI APPARTENENZA:

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> - madre lavoratrice in orario di lavoro da 37 a 40 ore settimanali   | punti 5 |
| <input type="checkbox"/> - madre lavoratrice in orario di lavoro da 30 a 36 ore settimanali   | punti 4 |
| <input type="checkbox"/> - madre lavoratrice in orario part-time (non inferiore alle 18 ore settimanali)                                      | punti 1 |
| <input type="checkbox"/> - madre con lavoro in altro comune da quello di residenza e con ridotta permanenza in famiglia (specificare comune): |         |
| <input type="checkbox"/> * fino a 36 ore di servizio settimanale  | punti 4 |
| <input type="checkbox"/> * da 37 a 40 ore settimanali   | punti 5 |
| <input type="checkbox"/> * oltre 40 ore settimanali   | punti 7 |

### C) CONDIZIONI DI DIFFICOLTÀ FAMILIARE DOVUTE A:

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> - presenza nel nucleo familiare di adulti gravemente inabili | punti 5 |
| <input type="checkbox"/> - presenza nel nucleo familiare di genitore inabile          | punti 7 |

### D) ELEMENTI INTEGRATIVI E RELATIVO PUNTEGGIO RIGUARDANTI IL REDDITO IMPONIBILE ANNUO RIFERITO AI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE (I.S.E.E.):

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> - inferiore a € 25.822,84                | punti 4 |
| <input type="checkbox"/> - compreso tra € 25.822,85 e € 30.987,41 | punti 3 |
| <input type="checkbox"/> - superiore a € 30.987,41                | punti 2 |

Contatti:



- \_\_\_\_\_



e-mail \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

Luogo e Data

\_\_\_\_\_  
FIRMA