



Comune di Casalpusterlengo

Provincia di Lodi

PIANETA BAMBINO - MODULO ISCRIZIONE -



ANNO EDUCATIVO 2026 - 2027

MINORE

COGNOME _____

NOME _____

DATA ISCRIZIONE _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

PRATICA N. _____

INSERITO ALL'ASILO NIDO DAL _____

RINUNCIA ALL'INSERIMENTO DAL _____

A

La/Il richiedente in qualità di padre, madre, tutore, affidatario

_____ Codice Fiscale _____

_____ residente a _____ in

via/p.zza _____ n. _____ Tel. _____

e-mail _____

Denominazione datore di lavoro _____

Indirizzo: _____ Telefono _____

B

Con il consenso del secondo genitore padre, madre, tutore, affidatario

_____ Codice Fiscale _____

_____ residente a _____ in

via/p.zza _____ n. _____ Tel. _____

e-mail _____

Denominazione datore di lavoro _____

Indirizzo _____ Telefono _____

CHIEDE

l'inserimento per l'anno educativo settembre 2026 / luglio 2027 presso il servizio Asilo Nido "Pianeta Bambino" del/la minore _____ nato/a a _____ il ___ / ___ / ___ a decorre dal mese di _____ per le seguenti prestazioni:

<input type="checkbox"/> Tempo Pieno Dalle 07:30 alle 16:30	<input type="checkbox"/> Tempo Parziale Corto Orario Previsto dalle 08:00 alle 11:00	<input type="checkbox"/> Tempo Parziale Lungo Orario Previsto dalle 08:00 alle 12:30
<input type="checkbox"/> Post Nido 16:30/17:00		
<input type="checkbox"/> Post Nido 16:30/17:30		
<input type="checkbox"/> Post Nido 16:30/18:00		
Orario di lavoro dei Genitori		
Genitore A: dalle ore alle ore Genitore B: dalle ore alle ore		
Note: _____		

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 N. 445, consapevoli della decadenza del beneficio e delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- che l'indicatore ISEE per "Prestazioni agevolate rivolte a minorenni" di nostro/a figlio/a, protocollo DSU-ISEE _____, data di scadenza _____, è di € _____;
- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;

- che la composizione del nucleo familiare, *oltre alla/al minore sopra indicato*, e l'attività lavorativa è:

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE Cognome e Nome	GRADO DI PARENTELA	DATA DI NASCITA	PRESENZA DISABILI Allegare invalidità accertata da ASST ¹	ATTIVITA' LAVORATIVA			
				Tempo Pieno Part-Time > di 20 ore settimanali	Part-Time ≤ di 20 ore settimanali	Disoccupato ² <i>Allegare copia certificazione di disponibilità al lavoro</i> OBBLIGATORIA	Casalingo/a
DICHIARANTE	"A"		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SECONDO GENITORE	"B"		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Figlia/o <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
	Figlia/o <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
	Figlia/o <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
	Figlia/o <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- in caso di ammissione, l'agevolazione tariffaria verrà applicata sulla base dell'ISEE;
- l'Amministrazione Comunale effettua verifiche e controlli incrociati, anche a campione, sui contenuti delle dichiarazioni di cui sopra e, in caso di riscontrata non veridicità dei dati autocertificati, sarà applicato quanto previsto della normative e regolamenti Comunali vigenti;
- I dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti in materia di privacy ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DI AVER PRESO VISIONE

sul sito istituzionale dell'Amministrazione (www.comune.casalpusterlengo.lo.it):

- del vigente Regolamento del Servizio Asilo nido e della Carte del Servizio;
- dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali;

Casalpusterlengo, lì "data di iscrizione"

_____ (Firma)	_____ (estremi del documento di identità)
------------------	--

MOTIVO DELL'ISCRIZIONE: _____

FONTE D'INFORMAZIONE: _____

¹ Per i maggiori di 18 anni l'invalidi deve essere superiore al 66%.

² In tale colonna va indicato il/i genitore/i che sia/siano in attesa di occupazione con iscrizione alle liste di collocamento da almeno 6 (sei) mesi e non sia sospeso lo stato di disoccupazione ai sensi del D.Leg. 297/2002. (A pari condizioni si considera anche: situazioni di cassa integrazione o mobilità, certificati di iscrizione a corsi di formazione lavoro diurni per l'anno scolastico corrente, di iscrizione in graduatorie per supplenze o incarichi, licenziamenti in data non anteriore a 6 mesi).

