

Nuovo iscritto SI ☐ NO ☐

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE**

**"LE FONTANELLE" - ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

**residenti nel Comune di Piovene Rocchette**

Al Signor Sindaco

del Comune di PIOVENE ROCCHETTE

Il/la sottoscritto/a   
nato/a  il  residente  
a  in via   
C.f.  tel. (di entrambi i genitori)   
e-mail (di entrambi i genitori)

**CHIEDE**

l'iscrizione e l'ammissione alla frequenza del/la proprio figlio/a

nato/a a  il  residente a   
in Via  c.f.   
all'Asilo Nido Comunale "Le Fontanelle" di Piovene Rocchette con decorrenza

e con la seguente fascia oraria:

| Tipologia                                                                                 | Entrata              | Uscita               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Orario tempo pieno                                               | 7:30 – 9:00          | 16,00* (18:00*)      |
| <input type="checkbox"/> Orario part-time                                                 | 7:30 – 9:00          | 12:00 – 13:00        |
|                                                                                           |                      |                      |
| <b>Orario scelto</b> (indicare a lato con precisione l'orario di entrata e uscita scelto) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**\* L'uscita può essere anticipata alle ore 14,30 con applicazione della retta orario intero**

**\*Il prolungamento orario 16,00-18,00 potrà essere organizzato solo all'inizio dell'anno scolastico e solo se in presenza di un numero minimo di sei richieste.**

**VISTA** la tabella retta predisposta dalla Giunta Comunale con provvedimento n. 89 del 14/11/2024

|                  | <b>Tempo Pieno</b>           | <b>Part Time<br/>(fino alle ore 13:00)</b> | <b>ISEE</b>                            |
|------------------|------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|
| Retta minima     | Euro 380,00                  | Euro 272,00                                | Fino ad Euro 10.000,00                 |
| Retta intermedia | Euro 140,00<br>+ (ISEEx2,5%) | Euro 140,00<br>+(ISEEx2,5%)x70%            | Tra 10.000,01 e<br>21.000,00           |
| Retta massima    | Euro 650,00                  | Euro 455,00                                | - oltre euro 21.000,00<br>- senza ISEE |
|                  | Euro 750,00                  | Euro 500,00                                | - famiglie non residenti               |
|                  |                              |                                            |                                        |

**CHIEDE** la determinazione della retta di frequenza:

☐ in rapporto alla propria attestazione ISEE

☐ con applicazione della retta massima senza attestazione ISEE;

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

### DICHIARA

- 1) di essere informato che l'Ufficio Ragioneria annualmente provvederà alla trasmissione telematica all'Agenzia delle Entrate delle somme versate per le rette di frequenza ai fini dell'elaborazione delle dichiarazioni dei redditi precompilate come disposto dal Decreto Ministeriale 30/01/2018. L'eventuale opposizione all'inserimento delle suddette spese deve essere esercitata al soggetto interessato secondo le modalità previste dall'art. 9 del provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate del 09/02/2018, protocollo 34419;
- 2) che, ai fini della detrazione IRPEF 19% spese asilo nido, il pagamento della retta scolastica sarà effettuata da ;
- 3) che il/la figlio/a E' ☐ NON E' ☐ portatore di disabilità certificata ai sensi della legge 05/02/1992, n. 104 (se sì produrre la documentazione in busta chiusa)
- 4) che il/la figlio/a E' AFFETTO ☐ NON E' AFFETTO ☐ da problemi di ordine sanitario ad esempio: presenza di allergia o intolleranza alimentare, assunzione di farmaci salva vita (*allegare certificazione*)
- 5) di aver effettuato la scelta dell'iscrizione all'Asilo Nido Comunale in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori che esercitano la patria potestà;
- 6) di essere informato che che l'ammissione all'Asilo Nido Comunale è subordinata all'assolvimento dell'obbligo vaccinale come previsto dal Decreto Legge 07/06/2027, n. 73 convertito con modificazioni dalla Legge 31/07/2017 n. 119;
- 7) di aver preso visione delle note informative della carta dei servizi e del Regolamento per il funzionamento dell'Asilo Nido Comunale "Le Fontanelle" pubblicati nel sito ([http://www.comune.piovenere-rocchette.vi.it/asilo\\_fontanelle](http://www.comune.piovenere-rocchette.vi.it/asilo_fontanelle));
- 8) di avere preso visione e di accettare le disposizioni di cui alla delibera di Giunta comunale n. 89 del 14/11/2024 "Approvazione tariffe per la determinazione delle rette per l'anno scolastico 2025/2026" e della delibera di Giunta comunale n. 46 del 31/03/2025 "Indirizzi operativi e calendario scolastico 2025/2026" ed in particolare che:
  - per la contemporanea frequenza di figli ulteriori al primo comporta la riduzione della retta di frequenza mensile nella misura del 20% per il secondo figlio;
  - ciascun giorno di chiusura obbligatoria (festività, sospensioni) e ciascun giorno di assenza nel mese solare comportano la riduzione di 1/60 della retta di frequenza mensile;
  - in fase di inserimento del bambino la retta applicata sarà calcolata proporzionalmente ai giorni di presenza;

**DICHIARA** di essere a conoscenza che l'utente frequentante l'Asilo Nido (residente e non residente) ha la precedenza nell'iscrizione al successivo anno educativo al fine di concludere il percorso didattico/educativo.

Ai fini della predisposizione della graduatoria di inserimento:

**DICHIARA** che il proprio nucleo familiare è composto come segue (indicare tutti i componenti, compreso il richiedente e le loro attività lavorative):

| Cognome e nome | Data di nascita | Attività lavorativa | Lavoro    |           |
|----------------|-----------------|---------------------|-----------|-----------|
|                |                 |                     | Full time | Part time |
|                |                 |                     |           |           |
|                |                 |                     |           |           |
|                |                 |                     |           |           |
|                |                 |                     |           |           |
|                |                 |                     |           |           |

#### **DICHIARA INOLTRE**

- di aver preso visione dell'informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 nel sito del Comune di Piovene Rocchette ([http://www.comune.piovene-rocchette.vi.it/portal/informativa\\_gdpr](http://www.comune.piovene-rocchette.vi.it/portal/informativa_gdpr)) o presso l'Ufficio Segreteria e di aver preso atto che i "dati personali" inseriti nella presente domanda o allegati sono:
  - oggetto di trattamento (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione ecc.) da parte del Servizio Affari Generali;
  - messi a disposizione del Servizio Igiene Pubblica dell'ULSS 7 competente per territorio per gli adempimenti previsti dal Decreto Legge 73/2017 convertito con legge 119/2017;
- di accettare tutte le condizioni suindicate nonché le variazioni che venissero in seguito apportate;

Data

Firma

---

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 28/12/2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia di un documento di identità del sottoscrittore.