

Spett.le
Comune di Caravaggio
Piazza Garibaldi, 9
24043 Caravaggio

Oggetto: Domanda per l'accesso ai posti acquisiti in convenzione presso le unità d'offerta sociale private denominate nidi e micronidi, anno educativo 2026/2027

ANNO EDUCATIVO 2026/2027

Io sottoscritt _____ (cognome e nome) _____
nat ____ a _____ Prov di _____ il ____ / ____ / ____ residente
a _____ in Via _____ n° ____
Codice fiscale _____ Tel. _____ Cell. _____
e-mail _____ PEC _____
Genitore del minore (cognome e nome) _____
nat ____ a _____ Prov di _____ il ____ / ____ / ____ residente
a _____ in Via _____ n° ____
Codice fiscale _____

CHIEDO

l'accesso ai posti acquisiti in convenzione presso l'unità d'offerta convenzionata con il Comune denominata (barrare la struttura presso cui è iscritto/a il figlio/a):

- ☐ "Piccoli Passi", cosiddetto "S. Bernardino", sita a Caravaggio in Viale Europa Unita n.36, CUDES 096120, per l'anno educativo 2026/2027.
- ☐ "Nido Piccoli Passi", cosiddetto "Margheritina", sita a Caravaggio, in Via Carlo Porta n. 2 CUDES 100906 per l'anno educativo 2026/2027.

A tal fine, avvalendomi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000);
- il comune di residenza, avvalendosi della collaborazione dei diversi organi dello Stato, verificherà la veridicità delle dichiarazioni rese e la congruità con la situazione economica, con particolare attenzione alla composizione del nucleo familiare, ai redditi e alla condizione lavorativa dei genitori.

DICHIARO

- 1) di aver preso visione, accettandoli integralmente, dei contenuti del bando per l'accesso ai posti acquisiti in convenzione presso le unità d'offerta sociale private denominate nidi e micronidi – anno educativo 2026-27; ovvero per n.30 posti presso Nido "Piccoli Passi" viale Europa Unita - CUDES 096120 e n. 10 posti presso "Nido Piccoli Passi" via Carlo Porta - CUDES 100906.
- 2) che il nucleo familiare del minore ha residenza anagrafica nel Comune di Caravaggio (i cittadini extracomunitari devono essere titolari di carta di soggiorno o permesso di lunga durata non inferiore ad un anno).
- 3) che il minore è iscritto presso (barrare la struttura presso cui è iscritto/a il figlio/a):
☐ "Piccoli Passi", cosiddetto "S. Bernardino", per il periodo dal mese di _____ al mese di _____ (massimo 11 mesi).

☐ "Nido Piccoli Passi", cosiddetto "Margheritina", per il periodo dal mese di _____ al mese di _____ (massimo 11 mesi).

- 4) che il minore frequenterà la struttura a tempo pieno per nr. ore ____ con la seguente retta mensile € _____ (indicare le ore di frequenza e la relativa retta):
- 5) che il nucleo familiare è monoparentale¹ (barrare la casella interessata): ☐ sì ☐ no
- 6) che la situazione occupazionale dei genitori è la seguente (barrare la casella interessata):
madre: ☐ lavoratore a tempo pieno ☐ lavoratore a part-time ☐ non occupato presso _____
padre: ☐ lavoratore a tempo pieno ☐ lavoratore a part-time ☐ non occupato presso _____
- 7) che nel nucleo familiare (barrare la casella interessata):
☐ sono presenti nr. ____ minori in possesso di certificazione di handicap e/o riconoscimento di invalidità civile;
☐ sono presenti nr. ____ maggiorenni in possesso di certificazione di handicap e/o riconoscimento di invalidità civile con percentuale ____%².
- 8) che in relazione alla situazione economica del nucleo familiare rilevante ai fine delle prestazioni a favore del minore l'indicatore della situazione economica equivalente (I.S.E.E.) è pari a euro _____ - Nr. di protocollo attestazione INPS-ISEE _____ presentata da _____ in data _____
- 9) di impegnarmi a comunicare al Comune di Caravaggio eventuali motivi che facciano venir meno il diritto all'accesso oggetto della presente domanda.

Io sottoscritto dichiaro, inoltre, di:

1. ☐ avere ☐ non avere (barrare la casella interessata) presentato domanda per l'ottenimento del bonus Asili nido dell'INPS per l'anno 2026 il cui importo mensile è pari a (barrare la casella interessata): ☐ € 272,73 ☐ € 327,27
2. essere consapevole che, in ogni caso, dovrò versare direttamente al nido per il pagamento della retta la quota di € 272,73 o € 327,27 (se ricorrono i requisiti) pari al contributo riconosciuto dall'Inps per il Bonus asilo nido.

Io sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal Regolamento Ue n. 2016/679 e dal D.Lgs. 196 del 30 Giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), esprimo il mio consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati nella presente dichiarazione riportati, entro i limiti e secondo le finalità previste dalla stessa legge.

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE

_____ *

* la firma non deve essere autenticata. A pena di esclusione dovrà essere allegata la fotocopia, anche non autenticata, di un documento di identità non scaduto del dichiarante.

¹ N.B.: si considerano "nuclei monoparentali" i nuclei familiari costituiti da un solo genitore e dai figli. La condizione di "genitore solo" è riconosciuta nei seguenti casi, risultanti da un provvedimento formale:

- morte dell'altro genitore;
- abbandono del figlio;
- affidamento esclusivo del figlio ad un solo genitore;
- non riconoscimento del figlio da parte dell'altro genitore

specificata dalle circolari della direzione generale dell'INPS n. 109 /2000 e n. 8/2003

² Persona disabile maggiorenne con disabilità superiore al 66% - art. 5 del "Bando per l'accesso a n. 6 posti acquisiti convenzione... Anno educativo 2022/23".

Alla domanda vengono allegati i seguenti documenti (*barrare le caselle interessate*):

- ☐ fotocopia della carta d'identità;
- ☐ documentazione comprovante l'iscrizione al nido "Piccoli Passi";
- ☐ fotocopia del permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno (solo per i cittadini richiedenti extracomunitari).
- ☐ Altro (specificare): _____

Ai fini dell'attestazione delle situazioni di handicap/invalidità e della condizione di nucleo monoparentale è necessario allegare:

- ☐ certificazione di handicap e/o riconoscimento di invalidità civile di persone appartenenti al nucleo familiare.