



CITTA' DI BACOLI
Città Metropolitana di Napoli

MODULO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE / RICONFERMA
ASILO NIDO COMUNALE "GIANCARLO SIANI"
ANNO EDUCATIVO 2026/2027

TERMINE PERENTORIO DI PRESENTAZIONE: 13 SETTEMBRE 2026

1. DATI DEL GENITORE / AFFIDATARIO (RICHIEDENTE)

Cognome e Nome	[_____]
Codice Fiscale	[_____]
Luogo e Data di Nascita	[_____] il [___/___/_____]
Residenza (Via/N., Città)	[_____]
Telefono / Cellulare	[_____]
E-mail / PEC (obbligatoria)	[_____]
Relazione con il minore	☐ Genitore ☐ Affidatario ☐ Tutore Legale

2. DATI DEL MINORE PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

Cognome e Nome Minore	[_____]
Codice Fiscale Minore	[_____]
Luogo e Data di Nascita	[_____] il [___/___/_____]
Residenza del Minore	☐ Coincide col richiedente / ☐ Diversa: [_____]

Stato Vaccinale

☐ In regola con gli obblighi vaccinali (Legge 119/2017)

3. TIPOLOGIA DI ISTANZA

☐ **Nuova iscrizione** (selezionare fascia d'età alla data del 13/09/2026):

- ☐ *Lattanti (3-12 mesi)*
- ☐ *Semidivezzi (13-23 mesi)*
- ☐ *Divezzi (24-36 mesi)*

☐ **Riconferma** (per bambini già frequentanti nell'anno 2025/2026)

4. REQUISITI DI ACCESSO, PRIORITÀ E PRECEDENZE ASSOLUTE

Dichiara sotto la propria responsabilità (barrare le caselle di interesse):

Residente:

☐ Residente nel Comune di Bacoli

Equiparato a residente ai sensi dell'art. 4, comma 2 del Regolamento:

- ☐ Minore in affido o collocato in comunità con sede nel Comune di Bacoli
- ☐ Almeno un genitore lavora stabilmente nel Comune di Bacoli
- ☐ Almeno un nonno risiede nel Comune di Bacoli
- ☐ Almeno un genitore risiede a Bacoli (in caso di residenze separate)

Riserva posti e accesso prioritario

- ☐ Bambino con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992 (allegare verbale)
- ☐ Orfano di uno o entrambi i genitori
- ☐ Minore riconosciuto da un solo genitore
- ☐ Minore in grave disagio segnalato dai Servizi Sociali o oggetto di provvedimento dell'Autorità Giudiziaria
- ☐ Figlio di genitore con disabilità grave (art. 3, comma 3, L. 104/1992) limitante la capacità di cura (allegare verbale)

5. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER L'ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, il possesso dei seguenti requisiti utili alla formulazione della graduatoria:

a) Condizione lavorativa dei genitori

- ☐ Entrambi i genitori occupati (o genitore unico occupato)
- ☐ Un solo genitore occupato
- ☐ Entrambi i genitori non occupati / disoccupati

b) Composizione del nucleo familiare

- ☐ Numero di altri figli conviventi di età compresa tra 0 e 11 anni: N. [____] figli
- ☐ Presenza di fratelli/sorelle già frequentanti e riconfermati presso l'asilo nido

c) Condizioni di salute e fragilità (non rientranti nelle precedenza assolute)

- ☐ Genitore con invalidità civile pari o superiore al 74% - (allegare verbale)
- ☐ Fratello/sorella convivente con invalidità civile pari o superiore al 74% - (allegare verbale)

d) Condizione economica (Attestazione ISEE Minorenni)

Il sottoscritto dichiara che il valore dell'ISEE minorenni in corso di validità è pari a: € _____,

Selezionare la propria fascia:

- ☐ Da € 0 a € 7.500,00
- ☐ Da € 7.500,01 a € 15.000,00
- ☐ Da € 15.000,01 a € 25.000,00
- ☐ Oltre € 25.000,00 o mancata presentazione dell'attestazione

6. DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE

- ✓ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del genitore richiedente;
- ✓ Copia dell'attestazione ISEE minorenni in corso di validità (ove si richiede il relativo punteggio);
- ✓ Idonea documentazione o autocertificazione comprovante la condizione lavorativa dichiarata;
- ✓ Copia del verbale di invalidità civile (per punteggi di cui alla sez. 5-c o riserve/precedenze);
- ✓ Copia del libretto vaccinale o autocertificazione dello stato vaccinale (obbligatorio L. 119/2017).

7. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR 679/2016)

I dati personali forniti con la presente domanda sono trattati dal Comune di Bacoli, Titolare del trattamento, esclusivamente per le finalità istituzionali legate alla gestione del servizio asilo nido comunale e per la formulazione delle graduatorie, in conformità al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e al D.Lgs. 196/2003. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dell'istanza.

- ☐ **Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy e acconsento al trattamento dei dati personali.**

Luogo e data _____

Firma leggibile del richiedente _____