



UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Comune di Pradalunga (Bg)

Paese delle pietre coti

DOMANDA DI ISCRIZIONE al NIDO D'INFANZIA DADA A.E. 2026 / 2027

scadenza 28/02/2026
scadenza 31/05/2026 per i nati dal 01/01/2026

Scheda 1

I sottoscritti _____
(cognome e nome)

(cognome e nome)

in qualità di _____
(genitori, tutori, affidatari, altro)

del/la bambino/a _____
(cognome e nome anagrafici)

residente in _____ Via _____ n. _____

nat__ a _____ (prov. _____) Sesso **M** **F**

il _____ nazionalità _____

chiedono l'iscrizione a

☐

NIDO

☐

SEZIONE PRIMAVERA

con il seguente orario di frequenza e i seguenti servizi aggiuntivi

	TEMPO PIENO (07:30-16:30)
	PART-TIME MATTINO (07:30-13:00)
	PART-TIME POMERIGGIO (12:30-18:00)
	Servizio aggiuntivo: PROLUNGATO (16:30-18:00) garantito solo in presenza di almeno 3 fruitori

	TEMPO PIENO (08:30-16:30)
	Servizio aggiuntivo: ANTICIPO (07:30-08:30)
	Servizio aggiuntivo: PROLUNGATO (16:30-18:00) garantito solo in presenza di almeno 3 fruitori

con ingresso preferibilmente a decorrere dal mese di _____



UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Comune di Pradalunga (Bg)

Paese delle pietre coti

RECAPITI DI RIFERIMENTO

per contatti, comunicazioni e per la pronta reperibilità in caso di emergenza:

Genitori

Altro

E-MAIL DI RIFERIMENTO

(indicarne una sola e la stessa fornita per la fatturazione; scrivere in modo completo e leggibile)

- Si allegano copia delle carte d'identità di entrambi i genitori

- Solo per le iscrizioni al servizio NIDO:

- ☐ Si allega ISEE MINORENNI ANNO 2026.
- ☐ Ci si riserva di produrre l'ISEE MINORENNI ANNO 2026 entro il 31/07/2026, pena l'applicazione d'ufficio della tariffa massima prevista per il servizio.
- ☐ Si dichiara di non produrre l'ISEE MINORENNI ANNO 2026 e di accettare l'applicazione d'ufficio della tariffa massima prevista per il servizio.

Data _____

Firma di entrambi i genitori:



UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Comune di Pradalunga (Bg)

Paese delle pietre coti

Scheda 2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE
Stato famiglia**
(art. 46 del DPR 445/2000)

I sottoscritti _____

nella qualità di _____ del/la bambino/a _____
(genitori, tutori, affidatari, altro)

DICHIARANO

che la famiglia convivente è così composta (indicare **TUTTI** i componenti, inclusi i dichiaranti):

COGNOME e NOME	NATO/A IL	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE

Data _____

Firme _____



UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Comune di Pradalunga (Bg)

Paese delle pietre coti

Scheda 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE Stato occupazionale (art. 46 del DPR 445/2000)

Dati dei genitori

Cognome e nome anagrafici	Cognome e nome anagrafici	
Residente in	Residente in	
Via	Via	
Nato a	Nata a	
il	il	
Codice fiscale (corretto e leggibile)	Codice fiscale (corretto e leggibile)	
Qualifica professionale	Qualifica professionale	
<input type="checkbox"/>	Lavoratore/lavoratrice dipendente	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Libero/a professionista	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lavoratore/lavoratrice a domicilio oppure collaboratore/collaboratrice/coadiuvante con il coniuge	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Studente/borsista/praticante/tirocinante	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lavoratore/lavoratrice occasionale o stagionale	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare) _____	<input type="checkbox"/>
Ente o Ditta presso cui si lavora	Ente o Ditta presso cui si lavora	
Ubicazione del posto di lavoro	Ubicazione del posto di lavoro	
N. ORE SETTIMANALI DI LAVORO, come da contratto in essere alla data di presentazione della domanda (dato obbligatorio)	N. ORE SETTIMANALI DI LAVORO, come da contratto in essere alla data di presentazione della domanda (dato obbligatorio)	

Data _____

Firme _____



UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Comune di Pradalunga (Bg)

Paese delle pietre coti

Scheda 4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE Altri dati per formazione graduatoria (art. 46 del DPR 445/2000)

I sottoscritti _____

genitori del/la bambino/a _____

dichiarano di possedere i seguenti requisiti per l'attribuzione del punteggio ai fini della formazione della graduatoria di ingresso:

	Barrare con X
Bambino/a in condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992, ovvero, beneficiario/a dell'indennità di accompagnamento di cui alla Legge 18/1980 e s.m.i. con Legge 508/1988 (allegare documentazione).	
Nucleo familiare monoparentale per assenza della figura paterna o materna a causa di decesso, non riconoscimento, stato di detenzione.	
Nucleo familiare monoparentale per assenza della figura paterna o materna a causa di divorzio, separazione legale, non convivenza con accordo sull'affidamento dei figli emesso dal Tribunale ordinario di competenza (allegare documentazione).	
Presenza nel nucleo familiare del/la minore di una persona in condizione di gravità così come accertata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992, ovvero, beneficiaria dell'indennità di accompagnamento di cui alla Legge 18/1980 e s.m.i. con Legge 508/1988 (allegare documentazione).	
Già in lista d'attesa nell'anno educativo 2025/2026	
Presenza nel nucleo familiare di altri minori di età inferiore ai tre anni alla data di scadenza per la presentazione della domanda	
Presenza nel nucleo familiare di altri minori già frequentanti la struttura e la cui frequenza si protragga anche nell'anno educativo 2026/2027	

Data _____ Firma _____



UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Comune di Pradalunga (Bg)

Paese delle pietre coti

Scheda 5

DATI PER LA FATTURAZIONE

AI FINI DELLA CORRETTA FRUIZIONE NEL “BONUS NIDO”, IL GENITORE CHE HA RICHiesto IL BONUS DEVE ESSERE ANCHE L’INTESTATARIO DELLE FATTURE EMESSE DAL COMUNE ED ESSERE INTESTATO O CO-INTESTATO SUL CONTO CORRENTE INDICATO PER L’ACCREDITO DEL BONUS.

Scrivere tutto in modo chiaro e completo

MINORE

Nome e Cognome _____

C.F. _____

GENITORE INTESTATARIO DELLE FATTURE

Nome e Cognome _____

C.F. _____

Indirizzo _____

MAIL per l’invio telematico delle fatture e dei bollettini PagoPA.

Attenzione: questa mail diventa l’unico contatto telematico con la famiglia

Data _____

Firme _____



UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Comune di Pradalunga (Bg)

Paese delle pietre coti

Scheda 6

INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

Minore _____

Pediatra

Nome e cognome _____

Contatti _____

Allergie e/o intolleranze alimentari

Vaccinazioni

Si allega copia del cartellino vaccinale

Data _____

Firma leggibile di entrambi i genitori



UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Comune di Pradalunga (Bg)

Paese delle pietre coti

Scheda 7

INFORMATIVA PRIVACY e AUTORIZZAZIONI – DELEGHE – CONSENSI

Informativa sul trattamento dei dati ai sensi del REU 679/2016

Il Comune di Pradalunga, in qualità di *Titolare del trattamento dei dati personali* ai sensi del REU 679/2016 (*Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali*), desidera informarLa che:

- i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali, e saranno trattati al solo fine di permettere l'attivazione dei procedimenti amministrativi, l'erogazione di servizi o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune.
- il conferimento dei suoi dati personali ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per avviare il procedimento o l'erogazione del servizio;
- i suoi dati potranno essere comunicati ad altri enti in base alle disposizioni normative in vigore o a società esterne che per conto dell'ente svolgono un servizio;
- l'elenco dettagliato delle aziende che per conto del comune tratteranno i dati è disponibile presso l'ufficio della Segreteria o sul sito internet nell'area Privacy.

La informiamo infine che Lei potrà avvalersi dei diritti previsti dal *Regolamento sul trattamento dei dati* specificati nell'informativa completa, disponibile presso gli sportelli degli uffici e sul sito internet del comune all'indirizzo: comune.pradalunga.bg.it

Data _____

Per presa visione (firma leggibile di entrambi i genitori)

Autorizzazione per le uscite sul territorio

I soggetti che esercitano la responsabilità genitoriale autorizzano la partecipazione alle uscite sul territorio nel corso dell'anno educativo.

Data _____

Firma leggibile di entrambi i genitori

Delega per la procedura di emergenza sanitaria e di primo soccorso

I soggetti che esercitano la responsabilità genitoriale delegano il personale del Nido d'Infanzia DADA a chiamare il 112 in caso di urgenza e ad essere contestualmente contattati presso i recapiti telefonici forniti.

Data _____

Firma leggibile di entrambi i genitori



UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Comune di Pradalunga (Bg)

Paese delle pietre coti

Consenso per l'utilizzo di fotografie, riprese video e audio.

Il Comune di Pradalunga, in qualità di Titolare del trattamento del materiale in oggetto, La informa che:

- i dati personali relativi a immagini o riprese audio e video realizzate in diversi contesti (si indicano a titolo esemplificativo ma non esaustivo: iniziative, manifestazioni eventi istituzionali promossi dal Comune, manifestazioni sportive e non) verranno trattati per attività di comunicazione che riguardano la presentazione e la promozione del servizio, per pubblicazioni sia cartacee che sul sito web istituzionale a scopo divulgativo, anche a carattere storico, o sui canali social istituzionali (Facebook, Twitter, Instagram, Youtube, ecc...).
- l'utilizzo delle immagini e delle riprese audio e video si considerano a titolo gratuito; su di esse il soggetto dichiara di non reclamare neppure in futuro diritti d'autore.
- il Titolare si impegna a non fare un uso delle immagini che possa risultare lesivo della dignità, della reputazione o del decoro dell'interessato.

Fotografie e video utilizzati per gli scopi di cui sopra sono preventivamente trattati con filtro pixel per oscurare i volti dei bambini.

Non sono invece trattati con filtro pixel immagini e video che restano nel circuito interno del servizio come oggetto di documentazione educativa a favore delle famiglie e che vengono veicolati attraverso gli strumenti di comunicazione scuola-famiglia (diario di sezione, cartellonistica fotografica, cornice digitale, foto di classe, manufatti).

☐ esprimo il consenso

☐ nego il consenso

Data _____

Firma leggibile di entrambi i genitori

Persone autorizzate ad accompagnare/ritirare il bambino

Nome e cognome	Data e luogo di nascita	Estremi documento di riconoscimento in corso di validità

Data _____

Firma leggibile di entrambi i genitori