



**COMUNE DI LEGGIUNO**  
 Provincia di Varese



**Modulo di ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE  
 "TRILLY"  
 ANNO EDUCATIVO 2026-2027**

**TIPO DOMANDA:**                       **AMMISSIONE**     **RINNOVO ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a .....  
 nato/a ..... il ..... Codice Fiscale .....,  
 in qualità di

- genitore/esercente la responsabilità genitoriale
- tutore
- affidatario

**presenta domanda di ammissione all'Asilo Nido Comunale "Trilly" per il minore**

Cognome ..... Nome.....  
 nato/a ..... il .....  
 residente a ....., via ..... n. ....

Telefono casa .....  
 E.mail .....

Cellulare genitore dichiarante .....  
 Cellulare altro genitore .....  
 Telefono lavoro genitore dichiarante .....  
 Telefono lavoro altro genitore .....

**ORARIO DI FREQUENZA RICHIESTO:**

- TEMPO PIENO (07.30 – 18.00)
- PART – TIME 5 ORE (INCLUSO PASTO)  
 specificare orario .....
- PART – TIME 4 ORE (ESCLUSO PASTO)  
 specificare orario .....

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante perderà i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'articolo 75 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000, **sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

ai sensi dell'articolo 46 del T.U. DPR n. 445 del 28.12.2000

**DATI DEL PADRE**

Cognome ..... Nome.....

nato a ..... il .....

residente a ....., via ..... n. ....

cittadinanza ..... codice fiscale .....

- ATTIVITA' LAVORATIVA
  - Dipendente
  - Autonoma
- NON SVOLGE ATTIVITA' LAVORATIVA
  - Studente
  - Disoccupato
- MONTE ORE SETTIMANALE
  - a tempo pieno
  - part time oltre le 18 h settimanali
  - part time inferiore alle 18 h settimanali
- DISTANZA DALLA SEDE DI LAVORO
  - con sede di lavoro a più di 20 km dal nido
  - con sede di lavoro a più di 50 km dal nido

**DATI DELLA MADRE**

Cognome ..... Nome.....

nata a ..... il .....

residente a ....., via ..... n. ....

cittadinanza ..... codice fiscale .....

- ATTIVITA' LAVORATIVA
  - Dipendente
  - Autonoma
- NON SVOLGE ATTIVITA' LAVORATIVA
  - Studente
  - Disoccupato
- MONTE ORE SETTIMANALE
  - a tempo pieno
  - part time oltre le 18 h settimanali
  - part time inferiore alle 18 h settimanali
- DISTANZA DALLA SEDE DI LAVORO
  - con sede di lavoro a più di 20 km dal nido
  - con sede di lavoro a più di 50 km dal nido

## COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Dichiara che il proprio nucleo familiare (\*) è costituito dai seguenti componenti:

Cognome e Nome	Cittadinanza	Codice Fiscale	Data di nascita
(Dichiarante)			
(Altro genitore)			
(Figlio o affidato)			
(Figlio o affidato)			
(Figlio o affidato)			

(\*) Per "nucleo familiare" si intende il nucleo composto da coloro che esercitano la potestà genitoriale ed i loro figli (compresi affiliati). Indicare entrambi i genitori anche se con residenze diverse e/o separati

## PARTICOLARI CONDIZIONI FAMILIARI O PERSONALI

Dichiara che sussistono le seguenti altre particolari condizioni familiari, personali o lavorative:

.....  
.....  
.....

**I dati contenuti nell'autocertificazione, forniti sotto la personale responsabilità del dichiarante, devono essere riferiti alla data di compilazione della presente e devono permanere sino alla data di uscita della graduatoria.** L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (articolo 71, comma 1, D.P.R. n. 445/2000). Qualora la dichiarazione non risultasse veritiera, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, articolo 75 DPR n. 445 del 28.12.2000, (esclusione dalla graduatoria) ed è soggetto alle sanzioni penali previste dall'articolo 76 DPR n. 445/2000.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del GENITORE DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
Firma altro GENITORE (\*)

Preso conoscenza delle informative allegate alla presente richiesta e relative al Regolamento (UE) 2016/679 e al D.Lgs. n. 196 del 2003 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018

\_\_\_\_\_  
Firma del GENITORE DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
Firma altro GENITORE (\*)

(\*) Secondo il Codice Civile in materia di filiazione, le decisioni di maggiore interesse per i figli in materia di educazione, istruzione e salute, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre assunte di comune accordo dai genitori. Qualora il modulo sia firmato da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa da entrambi i genitori.