



COMUNE DI GALLIATE  
Provincia di Novara

Prot. n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO 2026/2027**

**Scadenza: 30 SETTEMBRE 2026**

**Da restituire unicamente con le modalità previste nel bando,  
pena esclusione dell'istanza**

I sottoscritti ..... e .....

**chiedono l'iscrizione al Nido d'Infanzia Millecolori**

per il/la bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a GALLIATE, via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**Cellulare madre** \_\_\_\_\_ **Cellulare padre** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

con la seguente frequenza:  **PART TIME** (alle 7,30 alle 13.00)

**TEMPO PIENO** (dalle 7,30 alle 16.30)

### **ULTERIORI RICHIESTE**

Ammissione di diritto in quanto il/la bambino/a è portatore di handicap ai sensi della Legge 104/1992  
**(allegare documentazione)**

**Servizio di Post Asilo, qualora venga attivato** (art. 21, c. 4 del vigente *Regolamento comunale per la gestione dell'Asilo Nido e dei servizi per la prima Infanzia*)

### ***Ai fini di eventuali convenzionamenti con i Nidi privati del territorio si comunica che:***

Il/La bambino/a \_\_\_\_\_ sta già frequentando dal \_\_\_\_\_ il seguente Asilo Nido privato di Galliate: \_\_\_\_\_

***(allegare pagamento ultime due mensilità relative alla frequenza)***

Il/La bambino/a è stato iscritto/a in data \_\_\_\_\_ al seguente Asilo Nido privato di Galliate: \_\_\_\_\_

***(allegare ricevuta di pagamento dell'iscrizione)***

Il/La bambino/a ha un fratellino/una sorellina che già frequenta il seguente Asilo Nido privato a Galliate (e frequenterà anche nell'anno educativo 2026/27): \_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano, inoltre:

- **di aver letto il bando per le iscrizioni al Nido e di averne compreso il contenuto;**
- **di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei loro confronti le sanzioni stabilite dal Codice Penale e dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445;**
- **di impegnarsi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito delle verifiche alle dichiarazioni rese.**

Data.....

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

A seguito dell'informativa fornita sulla privacy e sul trattamento dei dati, i sottoscritti

\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori di \_\_\_\_\_

DICHIARANO di averne letto e compreso il contenuto ed esprimono il proprio consenso/dissenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse, consapevoli che il mancato consenso non consentirà al Comune di Galliate di procedere all'istruttoria della domanda presentata

**diamo il consenso**

**neghiamo il consenso**

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci): \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 445/2000)

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori di \_\_\_\_\_

consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

## DICHIARANO QUANTO SEGUE:

### **1 - COMPOSIZIONE E SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

#### **1.1** Il minore per cui si richiede l'ammissione al Nido:

- è in regola con le vaccinazioni obbligatorie
- non è in regola con le vaccinazioni obbligatorie
- non ha ancora raggiunto i mesi necessari per l'effettuazione della prima vaccinazione, ma si conferma che verrà sottoposto al piano vaccinale obbligatorio previsto dal piano sanitario

#### **1.2** Numero di altri figli da 0 a 10 anni (compiuti) escluso quello per cui si fa domanda (in caso di gemelli vanno trattati come casi singoli; pertanto, si presenteranno due domande)

- |       |                          |        |
|-------|--------------------------|--------|
| 1     | <input type="checkbox"/> | (p. 2) |
| 2     | <input type="checkbox"/> | (p. 4) |
| 3     | <input type="checkbox"/> | (p. 6) |
| oltre | <input type="checkbox"/> | (p. 8) |

#### **1.3** Numero di altri figli da 11 a 17 anni

- |       |                          |        |
|-------|--------------------------|--------|
| 1     | <input type="checkbox"/> | (p. 1) |
| 2     | <input type="checkbox"/> | (p. 2) |
| 3     | <input type="checkbox"/> | (p. 3) |
| oltre | <input type="checkbox"/> | (p. 4) |

#### **1.4** Gravidanza (p.2)

(Questo caso va documentato **allegando certificazione rilasciata dal ginecologo**)

**1.5** Invalidità – Compilare se a uno dei genitori oppure a uno dei figli sia riconosciuta una percentuale di invalidità di almeno il 40% e viva all'interno del nucleo familiare (**deve essere allegato certificato di invalidità**).

- |                                    |                          |         |
|------------------------------------|--------------------------|---------|
| invalidità dal 40% al 66%          | <input type="checkbox"/> | (p. 10) |
| invalidità pari o superiore al 67% | <input type="checkbox"/> | (p. 20) |
| invalidità pari al 100%            | <input type="checkbox"/> | (p. 30) |

**1.6** Altri casi sociali che possono riguardare uno dei genitori o uno dei figli, non cumulabili fra loro (va allegata o acquisita d'ufficio la relativa documentazione) (p. 24)

- segnalazione da parte del Tribunale dei minori
- segnalazione ASL
- segnalazione SERT
- circostanziata relazione del Servizio sociale (*non cumulabile con il punto n. 1.7, punto 4*)

**1.7** Presenza nel nucleo familiare di un solo genitore (*in questi casi non è da compilare la sezione relativa alla situazione lavorativa del genitore assente*):

- Assenza della figura paterna o materna per decesso o stato di detenzione  (p. 30)
- Assenza della figura paterna o materna per esclusione dalla potestà sui figli, a seguito di provvedimento dell'autorità competente  (p. 30)
- Assenza della figura paterna o materna per allontanamento dalla residenza familiare, a seguito di provvedimento dell'autorità competente  (p. 30)
- Assenza della figura paterna o materna per estraneità, in termini di rapporti affettivi ed economici, accertata in sede giurisdizionale, dalla pubblica autorità o dai servizi sociali  (p. 30)
- Il minore è stato riconosciuto da un solo genitore  (p. 30)
- Separazione o divorzio dei genitori del minore  (p. 20)

<b>1.bis – ALTRE INFORMAZIONI</b>
-----------------------------------

Bambino/a già collocato/a nella graduatoria dell'anno educativo precedente, a seguito di domanda di iscrizione, ma non inserito al Nido (in lista d'attesa) per esaurimento dei posti disponibili (*il punteggio non verrà assegnato in caso sia stata effettuata la rinuncia*)

(p. 4)

## **2- SITUAZIONE LAVORATIVA PADRE**

### **3.1 LAVORATORE DIPENDENTE**

Ditta/Ente: .....

Indirizzo: ..... Comune.....tel. ....

e-mail.....

Luogo di lavoro (*se diverso dalla sede della Ditta*): .....

### **3.2 LAVORATORE AUTONOMO**

Ditta/Ente: .....

Indirizzo..... Comune.....

tel..... e-mail.....

Partita IVA.....Iscrizione camera commercio di.....n°.....

Luogo di lavoro (*se diverso dalla sede della Ditta*): .....

### **3.3 DISTANZA DAL LUOGO DI LAVORO (è possibile una sola opzione – saranno effettuati controlli a campione presso il datore di lavoro per verificare quanto dichiarato)**

- Territorio comunale e/o smart working oltre 2 giorni alla settimana  (p. 2)
- Località al di fuori del territorio comunale compresa entro 20 km da Galliate (in linea d'aria), purchè non sia previsto lavoro da remoto/smart working oltre due giorni alla settimana  (p. 3)
- Località compresa tra 20 e 30 km da Galliate (in linea d'aria), purchè non sia previsto lavoro da remoto/smart working oltre due giorni alla settimana  (p. 5)
- Località oltre 30 km da Galliate (in linea d'aria), purchè non sia previsto lavoro da remoto/smart working oltre due giorni alla settimana  (p. 7)
- Lavoratore soggetto a spostamenti quotidiani (e non occasionali) per esigenze lavorative, in luoghi diversi dalla propria sede (autotrasportatori, personale ferroviario, rappresentanti di commercio, tecnici specializzati, consulenti, ambulanti, cantieristi)  (p. 6)

### **3.4 IMPEGNO LAVORATIVO<sup>1</sup> (da contratto, non deve essere conteggiato il lavoro straordinario):**

a) contratto a tempo indeterminato/libero professionista, con orario settimanale:

- meno di 18 ore  (p. 7)
- da 18 a 24 ore  (p. 10)
- da 25 a 36 ore  (p. 13)
- oltre 36 ore  (p. 17)

b) contratto a tempo determinato, con orario settimanale: (al contratto a tempo determinato sono assimilati i rapporti di lavoro flessibili previsti dalla legge.)

- meno di 18 ore  (p. 4)
- da 18 a 24 ore  (p. 7)
- da 25 a 36 ore  (p. 10)
- oltre 36 ore  (p. 14)

(1) Per quanto riguarda l'impegno degli insegnanti a tempo ordinario (18 ore di cattedra nella scuola secondaria, 22 nelle scuole primarie, 25 nella scuola dell'infanzia) vengono considerati, oltre alle ore frontali, l'impegno non frontale prestato presso la sede scolastica e altre attività funzionali all'insegnamento, per totali 35 ore (18 ore se part time)

## **2.5 CONDIZIONE NON LAVORATIVA** *(non cumulabile con i punti da 2.1 a 2.4)*

2.5.1 - genitore in cassa integrazione  *(p. 6)*

2.5.2 – genitore studente (istruzione secondaria di secondo grado, ITIS o Università)  *(p. 5)*

2.5.3 - genitore borsista, praticante, tirocinante post diploma o post laurea  *(p. 5)*

2.5.4 - genitore in mobilità, disoccupato, inoccupato  *(p. 3)*

## **2.6 PARTICOLARI SITUAZIONI LAVORATIVE**

2.6.1 - Genitore lavoratore studente *(saranno considerati solo i casi di frequenza attestata da scuola pubblica o parificata dell'obbligo, media superiore o università con almeno 3 esami nell'anno precedente - **presentare documentazione**)*  *(p. 3)*

2.6.2 - Lavoratore turnista con impegno notturno **(condizione che deve essere espressamente prevista nel contratto di lavoro e certificata dal datore di lavoro):**

- turni di almeno 6 ore articolati su mattino, pomeriggio e notte (tra le 22.00 e le 6.00)  *(p. 4)*

### **Deve essere allegata la seguente documentazione:**

- Dichiarazione del datore di lavoro sulla base del fac-simile allegato, in cui si specifichino tutte le situazioni lavorative dichiarate nell'istanza;
- Dichiarazione lavoro autonomo sulla base del fac-simile allegato, in cui si specifichino tutte le situazioni lavorative dichiarate nell'istanza;
- Condizione non lavorativa di cui al punto 2.5.1, 2.5.2, 2.5.3;
- Fotocopia documento di identità del dichiarante.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma\*)

\* Nota bene: la presente dichiarazione viene inoltrata a norma degli articoli 21 e 38 del DPR 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto:

la sottoscrizione viene apposta davanti al dipendente addetto;

l'istanza e la dichiarazione sostitutiva vengono presentate unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità (fronte e retro)

### **3- SITUAZIONE LAVORATIVA MADRE**

#### **3.1 LAVORATORE DIPENDENTE**

Ditta/Ente: .....

Indirizzo: ..... Comune.....tel. ....

e-mail.....

Luogo di lavoro (*se diverso dalla sede della Ditta*): .....

#### **3.2 LAVORATORE AUTONOMO**

Ditta/Ente: .....

Indirizzo..... Comune.....

tel..... e-mail.....

Partita IVA.....Iscrizione camera commercio di.....n°.....

Luogo di lavoro (*se diverso dalla sede della Ditta*): .....

#### **3.3 DISTANZA DAL LUOGO DI LAVORO (è possibile una sola opzione – saranno effettuati controlli a campione presso il datore di lavoro per verificare quanto dichiarato)**

- Territorio comunale e/o smart working oltre 2 giorni alla settimana  (p. 2)
- Località al di fuori del territorio comunale compresa entro 20 km da Galliate (in linea d'aria), purchè non sia previsto lavoro da remoto/smart working oltre due giorni alla settimana  (p. 3)
- Località compresa tra 20 e 30 km da Galliate (in linea d'aria), purchè non sia previsto lavoro da remoto/smart working oltre due giorni alla settimana  (p. 5)
- Località oltre 30 km da Galliate (in linea d'aria), purchè non sia previsto lavoro da remoto/smart working oltre due giorni alla settimana  (p. 7)
- Lavoratore soggetto a spostamenti quotidiani (e non occasionali) per esigenze lavorative, in luoghi diversi dalla propria sede (autotrasportatori, personale ferroviario, rappresentanti di commercio, tecnici specializzati, consulenti, ambulanti, cantieristi)  (p. 6)

#### **3.4 IMPEGNO LAVORATIVO**<sup>1</sup> (da contratto, **non deve essere conteggiato il lavoro straordinario**):

a) contratto a tempo indeterminato/libero professionista, con orario settimanale:

- meno di 18 ore  (p. 7)
- da 18 a 24 ore  (p. 10)
- da 25 a 36 ore  (p. 13)
- oltre 36 ore  (p. 17)

b) contratto a tempo determinato, con orario settimanale: (al contratto a tempo determinato sono assimilati i rapporti di lavoro flessibili previsti dalla legge.)

- meno di 18 ore  (p. 4)
- da 18 a 24 ore  (p. 7)
- da 25 a 36 ore  (p. 10)
- oltre 36 ore  (p. 14)

(2) Per quanto riguarda l'impegno degli insegnanti a tempo ordinario (18 ore di cattedra nella scuola secondaria, 22 nelle scuole primarie, 25 nella scuola dell'infanzia) vengono considerati, oltre alle ore frontali, l'impegno non frontale prestato presso la sede scolastica e altre attività funzionali all'insegnamento, per totali 35 ore (18 ore se part time)

### **3.5 CONDIZIONE NON LAVORATIVA** *(non cumulabile con i punti da 2.1 a 2.4)*

3.5.1 - genitore in cassa integrazione  *(p. 6)*

3.5.2 – genitore studente (istruzione secondaria di secondo grado, ITIS o Università)  *(p. 5)*

3.5.3 - genitore borsista, praticante, tirocinante post diploma o post laurea  *(p. 5)*

3.5.4 - genitore in mobilità, disoccupato, inoccupato  *(p. 3)*

### **3.6 PARTICOLARI SITUAZIONI LAVORATIVE**

3.6.1 - Genitore lavoratore studente *(saranno considerati solo i casi di frequenza attestata da scuola pubblica o parificata dell'obbligo, media superiore o università con almeno 3 esami nell'anno precedente - **presentare documentazione**)*  *(p. 3)*

3.6.2 - Lavoratore turnista con impegno notturno **(condizione che deve essere espressamente prevista nel contratto di lavoro e certificata dal datore di lavoro):**

- turni di almeno 6 ore articolati su mattino, pomeriggio e notte (tra le 22.00 e le 6.00)  *(p. 4)*

#### **Deve essere allegata la seguente documentazione:**

- Dichiarazione del datore di lavoro sulla base del fac-simile allegato, in cui si specifichino tutte le situazioni lavorative dichiarate nell'istanza;
- Dichiarazione lavoro autonomo sulla base del fac-simile allegato, in cui si specifichino tutte le situazioni lavorative dichiarate nell'istanza;
- Condizione non lavorativa di cui al punto 2.5.1, 2.5.2, 2.5.3;
- Fotocopia documento di identità del dichiarante.

---

(data)

---

(firma\*)

\* Nota bene: la presente dichiarazione viene inoltrata a norma degli articoli 21 e 38 del DPR 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto:

la sottoscrizione viene apposta davanti al dipendente addetto;

l'istanza e la dichiarazione sostitutiva vengono presentate unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità (fronte e retro)