



Comune di Secugnago

Domanda di pre-iscrizione all'Asilo Nido Comunale di Secugnago per l'anno educativo 2026/2027

Il sottoscritto/ la sottoscritta			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono cellulare altro genitore	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)

attualmente residente in:						
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
con la seguente situazione lavorativa:						
Cognome e Nome		Situazione		Ditta e luogo di lavoro		
		<input type="checkbox"/> occupato/a <input type="checkbox"/> non occupato/a				
		<input type="checkbox"/> occupato/a <input type="checkbox"/> non occupato/a				

Quale genitore/tutore, presenta manifestazione d'interesse di pre-iscrizione all'asilo nido (3-36 mesi):

a favore del/della minore			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Mese compiuto in Gennaio 2027			

con frequenza:
<input type="checkbox"/> part time mattino: 7.30 – 13.00
<input type="checkbox"/> part time pomeriggio: 13.00 – 16.30
<input type="checkbox"/> tempo pieno: 7.30 -16.00
<input type="checkbox"/> frequenza anche in Agosto
<input type="checkbox"/> esigenze particolari:

Il sottoscritto/la sottoscritta consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità:



Comune di Secugnago

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	che tutte le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono a verità e che non sono stati omessi dati importanti.
<input type="checkbox"/>	Se la sottoscrizione contenuta nel presente modulo è di un solo genitore, si dichiara che l'altro è consenziente.
<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che le modalità definitive di accesso al servizio, le tariffe, i criteri e l'eventuale formazione di graduatorie saranno stabiliti successivamente, dal soggetto gestore.
<input type="checkbox"/>	di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. Il sottoscritto/la sottoscritta, vista l'informativa relativa al trattamento dei dati personali, autorizza il trattamento dei dati presenti ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679.
<input type="checkbox"/>	Adesione Nidi Gratis Regione Lombardia.

Dichiarano, quindi, di essere a conoscenza che la presentazione della domanda non costituisce diritto alla frequenza del servizio e che, pertanto, l'avviso ha il solo "scopo esplorativo", non vincolante per l'Ente ad attivare il servizio di che trattasi.

Luogo	Data	Il/la richiedente



Comune di Secugnago

MEMO PER ACCEDERE ALLA MISURA NIDI GRATIS PLUS 2026/2027

Soggetti destinatari della misura I soggetti destinatari sono i bambini e le loro famiglie ammessi alla misura. I bambini dovranno frequentare nidi/micronidi pubblici e/o posti acquistati in convenzione dall'ente locale (Comune in forma singola o associata) presso strutture private autorizzate (nidi/micronidi/nidi famiglia), relativi a strutture ammesse in fase di adesione alla misura.

La retta a carico dei genitori è quella espressamente prevista dal regolamento comunale di funzionamento del nido o Carta dei Servizi/Deliberazione di approvazione delle Tariffe o documento equivalente in relazione al proprio ISEE. La quota parte della retta a carico dei genitori coperta dalla misura è calcolata al netto dell'importo rimborsabile da INPS. I nuclei familiari (coppie o monogenitori) devono possedere i seguenti requisiti al momento della presentazione della domanda:

- a) figli di età compresa 0-3 anni iscritti a nidi, micronidi pubblici e/o in posti acquistati in convenzione dall'ente locale (comune in forma singola o associata) presso privati autorizzati (nidi/micronidi/nidi famiglia), relativi a strutture ammesse alla misura;
- b) indicatore della situazione economica equivalente in corso di validità ISEE inferiore o uguale a € 25.000 (ISEE Minorenni o ISEE per le prestazioni familiari e per l'inclusione), salvo presentazione di attestazione ISEE differente secondo i casi previsti dalla normativa (D.P.C.M. 05 dicembre 2013, n. 159 e successive modificazioni). Si precisa altresì che per Regione Lombardia fa fede esclusivamente l'ISEE in corso di validità rilevato al momento della presentazione della domanda e che pertanto il contributo regionale dovuto verrà calcolato sulla base della fascia ISEE di appartenenza (inferiore a euro 20.000 o compreso tra euro 20.000 e 25.000) determinata al momento della presentazione della domanda.
- c) retta mensile a carico dei genitori superiore all'importo rimborsabile da INPS, pari a 272,73 euro per 10 mensilità e 272,70 per l'undicesima, e nel limite di 327,27 euro per 10 mensilità e 327,30 per l'undicesima, nei casi previsti dalla misura nazionale (nuclei familiari con nuovi nati a decorrere dal 1° gennaio 2024 che frequentano il nido). Si precisa che le variazioni in aumento della tariffa/retta mensile applicate durante l'anno educativo o comunque successivamente all'accoglimento delle domande dei genitori/tutori, non possono in alcun caso determinare un incremento del contributo regionale e comunitario; rientrano in questa casistica anche le modifiche dell'orario di frequenza o il ricalcolo della quota a seguito di variazione dell'ISEE del nucleo familiare o l'esaurimento dei fondi del "Bonus Inps";
- d) almeno uno dei genitori occupato (oppure che sia disoccupato con DID - Dichiarazione di Immediata Disponibilità e PSP - Patto di Servizio Personalizzato) ai sensi del D.Lgs. 150/2015. In presenza di un nucleo monoparentale, tale requisito si riferisce al solo genitore che costituisce il nucleo familiare del bambino e che è l'unico soggetto autorizzato a presentare la domanda.