

# *koinè*

## SCHEDA DI ISCRIZIONE NIDO D'INFANZIA

ARNOLFO

Alla Direzione della  
Cooperativa Sociale Koiné  
Via Duccio di Buoninsegna, 8 - 52100 Arezzo

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità  
di padre/madre del/della bambino/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ di sesso M / F di cittadinanza  
\_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) con cod. fisc  
(del bambino/a) \_\_\_\_\_  
con cod. fisc (del Genitore dichiarante) \_\_\_\_\_ telefono  
\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
fa domanda di iscrizione per l'anno educativo \_\_\_\_\_

A tal fine il/la sottoscritto/a,

- presa visione** dei criteri adottati da Koinè per la formulazione delle graduatorie di accesso ai Nidi privati accreditati,
- essendo a conoscenza** che le dichiarazioni mendaci costituiscono reato come stabilito dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000,
- e consapevole** inoltre della possibilità di poter essere oggetto di idonei controlli, anche a campione, da parte dell'ente gestore e/o accreditante questo servizio al fine di comprovare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese

# *koinè*

## DICHIARA

( DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI)  
Ai sensi dell'art. 46 del DPR n.445 del 28/12/2000

### GENITORE DICHIARANTE:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via/piazza/loc \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

### Condizione lavorativa:

- Occupato
- studente
- casalinga/o
- In cerca di lavoro (iscritto al CPI)

Sono occupato con **contratto** <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

c/o \_\_\_\_\_

- La mia **sede di lavoro** si trova a più di 35 km di distanza dall'abitazione.

Le **ore complessive settimanali** lavorate sono pari a \_\_\_\_\_

### Composizione del nucleo familiare:

- Con figlio/a orfano.
- Con figli/e gemelli/e.
- Monoparentale, per:
  - mancato riconoscimento da parte del Padre/madre;
  - separazione di fatto;
  - procedure di separazione pendente davanti all'A.Giudiziaria<sup>2</sup>;
  - separazione;
  - divorzio;

<sup>1</sup> (Indicare se si tratta di contratto a tempo indeterminato o determinato, part-time , collaborazione, libera professione o altro)  
<sup>2</sup> ( Quando sia già stato adito il Giudice con atto formale )

# koinè

Che il/la bambino/a sopra menzionato si trova nella condizione di:

- affidamento temporaneo;
- affidamento preadottivo/adozione.

## ALTRO GENITORE:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via/piazza/loc \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

## Condizione lavorativa:

- Occupato
- studente
- casalinga/o
- In cerca di lavoro (iscritto al CPI)

L'altro genitore è occupato con **contratto** <sup>3</sup> \_\_\_\_\_  
c/o \_\_\_\_\_

- La sua **sede di lavoro** si trova a più di 35 km di distanza dall'abitazione.

Le **ore complessive settimanali** lavorate sono pari a \_\_\_\_\_

**Altre notizie utili per la graduatoria**<sup>4</sup> (spazio per segnalazioni relative a condizioni di disagio, bisogni educativi speciali, disabilità, ecc):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nei confronti del bambino sussistono **le seguenti condizioni** (compilare se presenti):

- presenza nella lista di attesa dell'anno educativo precedente;
- presenza di fratello/sorella frequentante il Nido \_\_\_\_\_
- presenza nella lista di attesa dei nidi comunali;

<sup>3</sup> (Indicare se si tratta di contratto a tempo indeterminato o determinato, part-time, collaborazione o altro)

<sup>4</sup> Ammissione con diritto di precedenza, senza attribuzione di punteggio per bambini in situazioni di disagio sociale e psico-fisico (caso segnalati dal servizio sociale).

# koinè

## Dichiarazione composizione del Nucleo Familiare

| Cognome e nome | data di nascita | Invalidità               |
|----------------|-----------------|--------------------------|
| _____          | _____           | <input type="checkbox"/> |

**Reddito ISEE<sup>5</sup> minorenni** pari a \_\_\_\_\_

### Tipologia dell'Orario di lavoro:

|  | Genitore dichiarante     | Altro genitore           |
|--|--------------------------|--------------------------|
| orario unico (matt. o Pom.)                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| orario unico (lun / ven) con due rientri pomeridiani | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| orario spezzato                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| turno su 24 ore                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| turno su 24 ore solo mattina e/o pomeriggio          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| altro (specificare) _____                            |                          |                          |

### Orario di frequenza al nido prescelto:

- Tempo Corto 7,30-13,30 (retta 800 euro)
- Tempo Pieno 7,30-16,30 (retta 900 euro)
- Tempo Prolungato 7,30-17,30 (retta 950 euro) – l'effettiva attivazione del tempo prolungato sarà valutata in un secondo momento in base al numero e all'età degli iscritti e all'effettiva sostenibilità del servizio.

**Altre indicazioni** utili riguardo gli orari di fruizione ( ev. esigenze per rientri, prolungamenti ecc)

---

---

---

Il bambino ha effettuato tutte le **vaccinazioni** obbligatorie:

SI  No

<sup>5</sup> (la compilazione della situazione economica della Famiglia (ISEE) è facoltativa. Qualora compilata successivamente dovrà essere presentata idonea documentazione ufficiale )

# *koinè*

Altre **indicazioni sanitarie** (eventuali allergie alimentari, patologie, ecc.)

---

---

---

**Dichiara infine di :**

- di essere consapevole delle norme che regolano i vari aspetti del funzionamento dei servizi e delle specifiche procedure applicate nell'ammissione al servizio in oggetto impegnandosi al loro rispetto.
- di impegnarsi a partecipare alle spese di gestione nella misura prevista dal soggetto gestore con REGOLARITA' per l'intero Anno Educativo.
- di essere consapevole che i dati personali indicati nella presente domanda saranno trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018, esclusivamente per le finalità connesse alla concessione della prestazione richiesta. Tali dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti previsti dalla normativa vigente, nel rispetto dei principi di trasparenza e del diritto di accesso ai dati ai sensi della legge n. 241/1990.

**Si allegano copie del documento di identità e del codice fiscale di entrambi i genitori per validare e confermare le dichiarazioni rese e sottoscritte, asseverando di aver preso visione della Carta del Servizio.**

Luogo e data: \_\_\_\_\_

**Firma del Genitore dichiarante** \_\_\_\_\_

**Firma dell'altro Genitore** \_\_\_\_\_

**Il modulo compilato può essere riconsegnato a mano presso il Nido di Via Peruzzi 19 oppure inviato, insieme agli allegati richiesti, all'indirizzo email [nidoarnolfo@koine.org](mailto:nidoarnolfo@koine.org).**