



**Parte riservata all'Ufficio**

**codice pratica: NIDO \_\_\_\_\_/2026**

ASSEGNATO DALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE AL MOMENTO DELLA RICEZIONE DELLA DOMANDA.

Nel rispetto della normativa sulla privacy, al momento della predisposizione delle graduatorie non verranno indicati i nominativi dei bambini

**(solo con questo numero si potrà verificare la posizione in graduatoria)**

Timbro protocollo / Firma operatore ricevente

**Domanda di iscrizione a.e. 2026/2027 *AI NIDI D'INFANZIA COMUNALI*  
*"il Germoglio" Via Don L. Milani n.6 / "il Mandorlo" Via Copernico n.6***

**(LE ISCRIZIONI SONO APERTE DAL 08.06.2026 AL 07.07.2026)**

**sarà possibile presentare la domanda per tutti i bambini nati entro il 30 giugno 2026**

Preso atto che:

- l'inserimento ai Nidi d'Infanzia Comunali è riservato ai bambini con il nucleo familiare residente nel Comune di Misano Adriatico o ai bambini residenti anche con uno solo dei genitori residenti alla data di presentazione della domanda;
- costituisce requisito di accesso e di frequenza la regolarità rispetto all'obbligo vaccinale ai sensi del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci".
- la presentazione della domanda implica inoltre:
  - l'accettazione di quanto previsto dal Regolamento vigente per i servizi comunali per l'infanzia, approvato con deliberazione di **C.C. n. 23 del 18/04/2012, modificato con deliberazione del C.C. n. 14 del 27/04/2023**, e da quanto stabilito dalla **Giunta comunale con atto n. 42 del 5/5/2023** ad oggetto "Istituzioni comunali dell'infanzia - approvazione indirizzi a seguito della modifica apportata al Regolamento dell'Asilo Nido e delle scuole dell'infanzia comunali con deliberazione del Consiglio Comunale n. 14/2023" e dalla deliberazione di **G.C. n. 103 del 06/12/2024** relativa ai criteri per l'inserimento nei Nidi d'Infanzia e Scuole Infanzia;
  - la presa visione e l'accettazione del Progetto Pedagogico, disponibile sul sito del Comune di Misano Adriatico nella sezione "Asili Nido – Nidi d'infanzia", e in generale della proposta educativa del servizio, con particolare riferimento alla sezione dell'educazione all'aperto e delle uscite didattiche.
- l'Amministrazione si riserva di accogliere le domande ed effettuare gli inserimenti a seconda della disponibilità dei posti, previa predisposizione di apposita graduatoria di inserimento;
- i genitori dei bambini che entro il mese di maggio 2027 non saranno stati inseriti nei nidi, dovranno ripresentare domanda di ammissione per l'anno educativo successivo.

Il/La sottoscritto/a  
(Cognome e Nome):

presa visione dell'"informativa privacy servizi educativi" consultabile sul sito <https://www.comune.misano-adriatico.mn.it/>, si autorizza il trattamento dei dati personali conferiti con la presente istanza/dichiarazione, finalizzato all'istruttoria del procedimento amministrativo per l'iscrizione, ai sensi della normativa comunitaria e nazionale in materia di privacy.  
- in relazione alla domanda di iscrizione ai Nidi d'Infanzia Comunali di Misano Adriatico per l'anno educativo 2026/2027 del/della proprio/a figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

**presenta domanda di ammissione per il/la minore**

Cognome e Nome  
bambino/a:

## INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

### Nidi d'infanzia e posti disponibili ae 2026/2027

Il Comune di Misano Adriatico dispone dei seguenti Nidi d'infanzia:

#### **Nido “Il Germoglio” (ex Nido “Capoluogo”)**

Via Don Milani 6

Il servizio accoglie 64 bambini/e di età compresa tra i 3 e i 36 mesi.

La gestione è comunale.

Il Nido è suddiviso in n. 4 sezioni:

- Sez. Margherite (Lattanti): 13 bambini/e di età compresa tra i 3 e i 14 mesi
- Sez. Viole (eterogenea per età): 16 bambini/e
- Sez. Papaveri (eterogenea per età): 17 bambini/e
- Sez. Girasoli (Grandi): 18 bambini/e nati nel 2024

Orari di servizio:

- Apertura: 8:00-16:00
- Possibilità di anticipo con entrambi i genitori lavoratori: ore 7:45
- Possibilità di uscita intermedia (frequenza part-time, senza riposo pomeridiano): ore 13:00

Calendario di funzionamento: dal 29/09/2026 al 31/08/2027

-----

#### **Nido “Il Mandorlo”**

Via Copernico 6 – Fraz. Cella

Il servizio accoglie 36 bambini/e di età compresa tra i 12 e i 36 mesi.

La gestione è indiretta, affidata ad una cooperativa.

Il Nido è suddiviso in n. 2 sezioni eterogenee per età.

Orari di servizio:

- Apertura: 8:00-16:00

Calendario di funzionamento (per l'a.e. 26/27): indicativamente dal 11/01/2027 al 30/07/2027

- Servizio estivo nel mese di agosto su richiesta (minimo 8 richieste), con tariffa stabilita e pagata direttamente alla cooperativa

-----

#### **Graduatorie e posti disponibili**

Nido “Il Germoglio”

sezione Lattanti	n. 13 posti disponibili (nati dal 01/08/2025 al 30/06/2026)
sezione Piccoli/Medi	n. 7 posti disponibili (nati dal 01/01/2025 al 31/07/2025)
sezione Grandi	n. 14 posti disponibili (nati dal 01/01/2024 al 31/12/2024)

Nido “Il Mandorlo”

n. 2 sezioni miste da 18 bb, 36 totali

di cui 21 grandi (del 2024)

e 15 Piccoli/Medi (del 2025) (eventualmente Lattanti 2025)

**NOTA BENE:**

**UNA VOLTA EFFETTUATO L'INSERIMENTO IN UNA ISTITUZIONE EDUCATIVA  
NON SARA' POSSIBILE IL TRASFERIMENTO NELL'ALTRA.**

Il/La sottoscritto/a dichiara  
**I SEGUENTI DATI ANAGRAFICI**

**PADRE**

Cognome e Nome		
Nato a: (Nazione se nato all'estero)		Il:
Residente a: (CAP e Comune)		Provincia:
Indirizzo:		N. Civico:
Recapiti telefonici:		
(Abitazione)	(Cellulare)	(Lavoro)
Email:		

**MADRE**

Cognome e Nome		
Nata a: (Nazione se nato all'estero)		Il:
Residente a: (CAP e Comune)		Provincia:
Indirizzo:		N. Civico:
Recapiti telefonici:		
(Abitazione)	(Cellulare)	(Lavoro)
Email:		

Vista la modalità di pagamento delle rette mensili di Nido d'Infanzia (attraverso il sistema pagoPA), si chiede di indicare il nominativo del genitore che sosterrà il pagamento e che sarà colui a cui saranno intestati gli avvisi di pagamento

PADRE

MADRE

=====

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DELL'ORARIO PART-TIME  
CON USCITA ALLE ORE 13:00 (limitatamente al Nido "il Germoglio" di Misano Capoluogo).  
Si precisa che la scelta dell'orario di frequenza rimarrà definitiva per l'intero anno educativo.

=====

#### I DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA BAMBINO/A

Cognome:
----------

Nome:
-------

Nato/a a: <small>(Nazione se nato all'estero)</small>	Il:
--	-----

Cittadinanza:	Sesso:    [ ] M            [ ] F
---------------	----------------------------------

Residente a: <small>(CAP e Comune)</small>	Provincia:
---	------------

Indirizzo:	N. Civico:
------------	------------

Il/La bambino/a è nato:	[ ] a termine (dalla 37 <sup>a</sup> alla 41 <sup>a</sup> settimana di gestazione) [ ] pretermine (prima della 37 <sup>a</sup> settimana di gestazione)
-------------------------	--

**DICHIARA INOLTRE:**

barrare quanto interessa (ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. DPR n. 445 del 28.12.2010)

- il minore è certificato ai sensi della Legge 104/1992 sull'handicap (**allegare certificazione**);  **si**  **no****la situazione lavorativa dei genitori è la seguente:**

<b>Lavoro Padre</b> (o chi ne fa le veci)	<b>Lavoro Madre</b> (o chi ne fa le veci)
<input type="checkbox"/> Dipendente (fino al funzionario) (°)	<input type="checkbox"/> Dipendente (fino al funzionario) (°)
<input type="checkbox"/> Dipendente (dirigente) (°)	<input type="checkbox"/> Dipendente (dirigente) (°)
<input type="checkbox"/> Contratto di lavoro della durata inferiore a mesi 3 (°)	<input type="checkbox"/> Contratto di lavoro della durata inferiore a mesi 3 (°)

**(°) N.B. Allegare fotocopia dell'ultima busta paga**

<input type="checkbox"/> Autonomo SENZA dipendenti (*)	<input type="checkbox"/> Autonomo SENZA dipendenti (*)
<input type="checkbox"/> Autonomo CON dipendenti (*)	<input type="checkbox"/> Autonomo CON dipendenti (*)
<input type="checkbox"/> Gestori attività stagionale estiva (*)	<input type="checkbox"/> Gestori attività stagionale estiva (*)
<b>(*) Specificare le seguenti posizioni: - Partita IVA n° - Posizione contributiva I.N.P.S. n. - Posizione contributiva altre casse n.</b>	<b>(*) Specificare le seguenti posizioni: - Partita IVA n° - Posizione contributiva I.N.P.S. n. - Posizione contributiva altre casse n.</b>
<input type="checkbox"/> Tirocinante (*)	<input type="checkbox"/> Tirocinante (*)
<input type="checkbox"/> Prestazioni professionali occasionali (*)	<input type="checkbox"/> Prestazioni professionali occasionali (*)
<input type="checkbox"/> Studente (*)	<input type="checkbox"/> Studentessa (*)
<input type="checkbox"/> In cerca di occupazione (iscritto al Centro per l'Impiego nel Comune di _____ in data _____)	<input type="checkbox"/> In cerca di occupazione (iscritto al Centro per l'Impiego nel Comune di _____ in data _____)
<input type="checkbox"/> Non in cerca di occupazione	<input type="checkbox"/> Non in cerca di occupazione

**(\*) allegare adeguata documentazione comprovante la situazione dichiarata**

<b>Orario di lavoro padre:</b>	<b>Orario di lavoro madre:</b>
<input type="checkbox"/> 0/17 ore alla settimana <input type="checkbox"/> 18/24 ore alla settimana <input type="checkbox"/> 25/34 ore alla settimana <input type="checkbox"/> 35 ore o oltre alla settimana	<input type="checkbox"/> 0/17 ore alla settimana <input type="checkbox"/> 18/24 ore alla settimana <input type="checkbox"/> 25/34 ore alla settimana <input type="checkbox"/> 35 ore o oltre alla settimana
<b>Pendolarità:</b> <input type="checkbox"/> Unica sede operativa di lavoro ad oltre 25 Km <input type="checkbox"/> assenza per almeno 6 mesi all'anno	<b>Pendolarità:</b> <input type="checkbox"/> Unica sede operativa di lavoro ad oltre 25 Km <input type="checkbox"/> assenza per almeno 6 mesi all'anno

<b>Sede di Lavoro</b> (indicare il luogo effettivo di svolgimento dell'attività)	
Ditta o Ente:	Ditta o Ente:
Indirizzo:	Indirizzo:

**la situazione relativa al nucleo familiare è la seguente:**

**Nucleo incompleto:**  sì  no  
 se sì, specificare:  
 bambino orfano di entrambi i genitori o in stato di abbandono da parte di entrambi i genitori – minore non riconosciuto.  
 unico genitore ad esprimere la responsabilità genitoriale sul figlio (esibire adeguata documentazione comprovante la situazione)

**Situazione parentale:**

<b>Nonno paterno</b>	<b>Nonna paterna</b>	<b>Nonno materno</b>	<b>Nonna materna</b>
Cognome.....	Cognome.....	Cognome.....	Cognome.....
Nome .....	Nome .....	Nome .....	Nome .....
Nato il .....	Nato il .....	Nato il .....	Nato il .....
<input type="checkbox"/> nonno deceduto <input type="checkbox"/> residente ad oltre 25 Km dalla residenza del minore (specificare Comune)  <input type="checkbox"/> di età superiore a 80 anni <input type="checkbox"/> in struttura per anziani (*) <input type="checkbox"/> con invalidità 67% o > (*) <input type="checkbox"/> occupato (*) <input type="checkbox"/> presenza nel nucleo familiare dei nonni di persona con invalidità documentata pari o superiore al 67% o di genitori (bisnonni del minore di età superiore a 80 anni (*))	<input type="checkbox"/> nonno deceduto <input type="checkbox"/> residente ad oltre 25 Km dalla residenza del minore (specificare Comune)  <input type="checkbox"/> di età superiore a 80 anni <input type="checkbox"/> in struttura per anziani (*) <input type="checkbox"/> con invalidità 67% o > (*) <input type="checkbox"/> occupato (*) <input type="checkbox"/> presenza nel nucleo familiare dei nonni di persona con invalidità documentata pari o superiore al 67% o di genitori (bisnonni del minore di età superiore a 80 anni (*))	<input type="checkbox"/> nonno deceduto <input type="checkbox"/> residente ad oltre 25 Km dalla residenza del minore (specificare Comune)  <input type="checkbox"/> di età superiore a 80 anni <input type="checkbox"/> in struttura per anziani (*) <input type="checkbox"/> con invalidità 67% o > (*) <input type="checkbox"/> occupato (*) <input type="checkbox"/> presenza nel nucleo familiare dei nonni di persona con invalidità documentata pari o superiore al 67% o di genitori (bisnonni del minore di età superiore a 80 anni (*))	<input type="checkbox"/> nonno deceduto <input type="checkbox"/> residente ad oltre 25 Km dalla residenza del minore (specificare Comune)  <input type="checkbox"/> di età superiore a 80 anni <input type="checkbox"/> in struttura per anziani (*) <input type="checkbox"/> con invalidità 67% o > (*) <input type="checkbox"/> occupato (*) <input type="checkbox"/> presenza nel nucleo familiare dei nonni di persona con invalidità documentata pari o superiore al 67% o di genitori (bisnonni del minore di età superiore a 80 anni (*))

Nota: per ogni nonno può essere riconosciuta una sola condizione e assegnati 0,5 punti (max 2 punti totali).

**(\*) esibire adeguata documentazione comprovante la situazione dichiarata**

**Presenza nel nucleo di un minore o adulto con invalidità documentata (esibire certificato):**

genitore e/o altro figlio con invalidità 100%, inabile al lavoro  
 genitore e/o altro figlio con invalidità pari o superiore al 67%  
 figlio minore di 16 anni con invalidità documentata  
 altro componente con invalidità pari o superiore al 67%  
 altro componente minore di anni 16 con invalidità documentata

domanda per minore in affido o adozione con atto ufficiale non superiore ad anni due (esibire atto)

Presenza di uno o più fratelli che frequentano (alla data di presentazione della domanda di iscrizione) e frequenteranno servizi educativi comunali (nido e/o scuole infanzia comunale) **Specificare:** nominativo del fratello/sorella che frequenta e frequenterà nell'a.s. successivo (2026/2027) i servizi scuola/nido:  
 Nome del fratello/sorella ..... Scuola/Nido .....

gravidanza in atto (esibire certificato medico)

altri figli, oltre a quello per cui si presenta domanda, fino ad anni 14 (compiuti entro il 31/12/2026), anche se non conviventi con il genitore

gemelli (per i quali si presenta domanda)

minore rimasto in lista di attesa dell'asilo nido nell'anno educativo precedente

## Note Esplicative

**Minori con accesso prioritario:** Viene riconosciuto un diritto di accesso prioritario ai bambini portatori di handicap certificato ai sensi della legge 104/1992 o che abbiano in corso un procedimento di accertamento dell'handicap. In questo caso l'assegnazione con riserva, qualora non venga perfezionata dietro presentazione da parte del genitore del verbale L. 104, dovrà essere validata entro il mese di agosto dell'Unità di valutazione, composta dal referente del Coordinamento Pedagogico e da un referente della Neuropsichiatria infantile dell'Ausl competente. Viene altresì riconosciuto l'accesso prioritario ai minori in situazione di grave disagio familiare su segnalazione della Tutela Minori.

**Attività lavorativa dei genitori** (o del singolo genitore nel caso di nucleo incompleto): il lavoro, in quanto necessario mezzo di sostentamento della famiglia, è riconosciuto, insieme alla situazione del nucleo familiare, come criterio principale per l'accesso ai servizi, prevedendo punteggi differenziati rispetto al carico di lavoro e al tempo a disposizione per la cura dei figli. Nell'ottica di riconoscere e tutelare il lavoro, anche nelle forme di occupazione più deboli sempre più diffuse, come contratti a chiamata, occasionali, a progetto, ecc., verranno assimilati al lavoro dipendente, ai fini del riconoscimento del relativo punteggio, tutte le tipologie di lavoro temporaneo in essere al momento della presentazione della domanda, purché l'interessato possa dimostrare di avere lavorato nell'anno solare precedente almeno n. 90 giornate lavorative

### Situazioni relative al nucleo familiare

Per Nucleo INCOMPLETO si intende il nucleo nel quale sia assente un genitore per i seguenti motivi (in ogni caso da documentare):

ragazza/o madre/padre (riconoscimento di uno solo dei genitori)

affidamento esclusivo, a seguito di separazione o divorzio, ad uno dei genitori

provvedimento restrittivo da parte del Tribunale sulla potestà di uno dei genitori

esistenza dell'altro genitore (con riconoscimento del bambino) ma che non si occupa del bambino o non se ne è mai occupato (necessaria autocertificazione attraverso Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

In questi casi il punteggio, differenziato nel rispetto dell'ordine di priorità riconosciuto alle condizioni sopra descritte, va a colmare l'assenza dei punteggi del genitore "mancante" del nucleo anagrafico del minore.

In tutti gli altri casi, non espressamente previsti, il nucleo familiare dovrà essere integrato con l'altro genitore, anche se con residenza anagrafica diversa.

### LA SITUAZIONE ABITATIVA DEL NUCLEO CONVIVENTE E' LA SEGUENTE:

- in uso gratuito
- di proprietà
- di proprietà (con mutuo prima casa)
- in affitto (con regolare contratto di locazione)

**REDDITI:**

REDDITI DEL PADRE (1)		REDDITI DELLA MADRE (2)	
Reddito Complessivo da lavoro Dipendente	€	Reddito Complessivo da lavoro Dipendente	€
Reddito Complessivo da lavoro Autonomo	€	Reddito Complessivo da lavoro Autonomo	€
Reddito da Fabbricati	€	Reddito da Fabbricati	€
Reddito da Terreni	€	Reddito da Terreni	€
TOTALE = REDDITO (1) + (2) = €			

N.B.: Le voci sopra riportate sono tratte dai modelli delle dichiarazioni 2025 (redditi anno 2024) o per chi ne fosse già in possesso, dalle dichiarazioni 2026 (redditi anno 2025)

Il Comune di Misano Adriatico ha aderito alla Misura regionale "MISURA PER SOSTENERE L'ACCESSO AI SERVIZI EDUCATIVI PER I BAMBINI E LE BAMBINE NELLA FASCIA 0 - 3 ANNI. PR FSE+ 2021-2027". Si tratta di una misura, co-finanziata con risorse del programma Fondo sociale europeo Plus 2021/2027 della Regione Emilia Romagna, finalizzata all'abbattimento delle rette di frequenza ai servizi educativi per la prima infanzia (0-3 anni) per tutte le famiglie residenti nella Regione Emilia Romagna in possesso di un Isee, valido per prestazioni agevolate rivolte a minorenni, non superiore a € 26.000,00.

Il Comune di Misano Adriatico approverà uno sconto sulla retta anche per l'a.e. 2026/2027 qualora la Regione Emilia Romagna rifinanziasse tale misura di sostegno.

A tal fine, il/la sottoscritto/a dichiara:

di allegare la certificazione ISEE  di NON voler allegare la certificazione ISEE

**N.B.**

- Ai sensi della Delibera di G.C. n. 42 del 05/05/2023, i minori inseriti al Nido non avranno il passaggio automatico alla scuola infanzia comunale ma dovranno presentare domanda di iscrizione alla scuola infanzia nell'anno in cui il minore compirà 3 anni.**
- 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 Comunale provvederà a verificare quanto dichiarato (art. 71 e seguenti del DPR n. 445 del 28.12.2000)**
- Qualora la dichiarazione non risultasse veritiera, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, art. 75 DPR 445 del 28.12.2000, (esclusione dalla graduatoria) ed è soggetto alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore dichiarante

(\*) Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Allegare al presente modulo di iscrizione:

- fotocopia del libretto vaccinale / certificato vaccinale del minore.**
- fotocopia documento d'identità in corso di validità del genitore che compila la domanda.**

In caso di problematiche ALIMENTARI legate a diete speciali, allergie, celiachia, menù vegetariano o vegano, si prega richiedere l'apposita modulistica.