



## COMUNE DI SOLERO

Provincia di Alessandria

Piazza Libertà, 1 - c.a.p. 15029 - Telefono (0131) 217213 - 217720 - Fax (0131) 217720

Codice fiscale e partita i.v.a. n° 00411440068

Al Comune di Solero  
Piazza della Libertà n. 1  
SOLERO

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO NIDO D'INFANZIA PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026

la domanda contiene dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e di certificazioni rese ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa)

Il modulo d'iscrizione, debitamente compilato, deve essere consegnato **presso gli uffici comunali, oppure inviato mezzo posta elettronica certificata: protocollo@pec.comune.solero.al.it**  
**dal 03/06/2025 al 30/06/2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (padre, madre, affidatario)

#### CHIEDE

l'iscrizione del/la bambino/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ M o F

cittadino \_\_\_\_\_ (italiano, comunitario, extracomunitario)

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_

all' asilo Nido Comunale "LE SETTE NOTE", sito a Solero in Piazza Canonico Giovanni Valiera

**Esprime la preferenza** per il seguente orario di fruizione del servizio:

#### Servizio Nido

	Ingresso		Uscita
Tempo pieno	<input type="checkbox"/> 8,00	<input type="checkbox"/> 8,30	<input type="checkbox"/> 14,00
Tempo parziale con il pranzo	<input type="checkbox"/> 8,00	<input type="checkbox"/> 8,30	<input type="checkbox"/> 12,30
Tempo parziale senza il pranzo	<input type="checkbox"/> 8,00	<input type="checkbox"/> 8,30	<input type="checkbox"/> 11,30

#### Servizio BABY-PARKING

	Ingresso	Uscita
Tempo pieno	<input type="checkbox"/> 14,00	<input type="checkbox"/> 16,00

#### Eventuale interessamento/necessità per

- orario di entrata anticipata alle 7,30
- orario prolungato dalle 16,00 alle 17,00
- orario prolungato dalle 17,00 alle 18,00

- di essere a conoscenza che i suddetti orari anticipati/prolungati potranno essere attivati solo in presenza di un numero minimo di richieste, prevedendo una maggiorazione della retta mensile
- di essere a conoscenza che il **costo del buono mensa** da consegnare giornalmente alla struttura, in caso di fruizione del servizio, sono esclusi dal pagamento **della retta mensile e dovranno essere acquistati presso gli uffici comunali.**

**A tal fine, dell'ammissione al Nido, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 dello stesso D.P.R. in caso di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere**

**DICHIARA**

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

- ai sensi della normativa vigente "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci" della Legge n. 119/2017, che la situazione vaccinale del/della bambino/a è la seguente e a tal fine si allega:
  - idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni.
  - idonea documentazione comprovante l'omissione o il differimento della somministrazione del vaccino
  - idonea documentazione comprovante l'esonero per intervenuta immunizzazione per malattia naturale
  - copia della prenotazione dell'appuntamento presso l'azienda sanitaria locale

**DICHIARA:**

che la situazione anagrafica dei genitori è la seguente:

<p><b>MADRE</b>          Cognome e nome _____          CF _____          Nato a _____ il _____          Cittadino _____          Residente a _____          Via _____          Tel fisso _____          Cellulare _____          Email _____</p>	<p><b>PADRE</b>          Cognome e nome _____          CF _____          Nato a _____ il _____          Cittadino _____          Residente a _____          Via _____          Tel fisso _____          Cellulare _____          Email _____</p>																								
<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><b>Disoccupato</b></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><b>Disoccupato che percepisce l'indennità di disoccupazione ordinaria</b></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><b>Lavoratore precario</b> (con contratto di lavoro inferiore a 6 mesi, negli ultimi 12 mesi precedenti la data di iscrizione) e studenti (in regola con gli esami)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><b>Lavoratore dipendente presso (Azienda)</b> _____ <b>Città</b> _____ Con orario: <input type="checkbox"/> fino a 20 ore <input type="checkbox"/> da 21 a 36 ore <input type="checkbox"/> oltre 36 ore</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><b>Lavoratore dipendente</b> In cassa integrazione /mobilità dal _____</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><b>Lavoratore parasubordinato:</b> Prestazioni occasionali d'opera regolate dall'art. 2222 del codice civile; Prestazioni di</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<b>Disoccupato</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Disoccupato che percepisce l'indennità di disoccupazione ordinaria</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Lavoratore precario</b> (con contratto di lavoro inferiore a 6 mesi, negli ultimi 12 mesi precedenti la data di iscrizione) e studenti (in regola con gli esami)	<input type="checkbox"/>	<b>Lavoratore dipendente presso (Azienda)</b> _____ <b>Città</b> _____ Con orario: <input type="checkbox"/> fino a 20 ore <input type="checkbox"/> da 21 a 36 ore <input type="checkbox"/> oltre 36 ore	<input type="checkbox"/>	<b>Lavoratore dipendente</b> In cassa integrazione /mobilità dal _____	<input type="checkbox"/>	<b>Lavoratore parasubordinato:</b> Prestazioni occasionali d'opera regolate dall'art. 2222 del codice civile; Prestazioni di	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><b>Disoccupato</b></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><b>Disoccupato che percepisce l'indennità di disoccupazione ordinaria</b></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><b>Lavoratore precario</b> (con contratto di lavoro inferiore a 6 mesi, negli ultimi 12 mesi precedenti la data di iscrizione) e studenti (in regola con gli esami)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><b>Lavoratore dipendente presso (Azienda)</b> _____ <b>Città</b> _____ Con orario: <input type="checkbox"/> fino a 20 ore <input type="checkbox"/> da 21 a 36 ore <input type="checkbox"/> oltre 36 ore</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><b>Lavoratore dipendente</b> In cassa integrazione /mobilità dal _____</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><b>Lavoratore parasubordinato:</b> Prestazioni occasionali d'opera regolate dall'art. 2222 del codice civile; Prestazioni di</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<b>Disoccupato</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Disoccupato che percepisce l'indennità di disoccupazione ordinaria</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Lavoratore precario</b> (con contratto di lavoro inferiore a 6 mesi, negli ultimi 12 mesi precedenti la data di iscrizione) e studenti (in regola con gli esami)	<input type="checkbox"/>	<b>Lavoratore dipendente presso (Azienda)</b> _____ <b>Città</b> _____ Con orario: <input type="checkbox"/> fino a 20 ore <input type="checkbox"/> da 21 a 36 ore <input type="checkbox"/> oltre 36 ore	<input type="checkbox"/>	<b>Lavoratore dipendente</b> In cassa integrazione /mobilità dal _____	<input type="checkbox"/>	<b>Lavoratore parasubordinato:</b> Prestazioni occasionali d'opera regolate dall'art. 2222 del codice civile; Prestazioni di
<input type="checkbox"/>	<b>Disoccupato</b>																								
<input type="checkbox"/>	<b>Disoccupato che percepisce l'indennità di disoccupazione ordinaria</b>																								
<input type="checkbox"/>	<b>Lavoratore precario</b> (con contratto di lavoro inferiore a 6 mesi, negli ultimi 12 mesi precedenti la data di iscrizione) e studenti (in regola con gli esami)																								
<input type="checkbox"/>	<b>Lavoratore dipendente presso (Azienda)</b> _____ <b>Città</b> _____ Con orario: <input type="checkbox"/> fino a 20 ore <input type="checkbox"/> da 21 a 36 ore <input type="checkbox"/> oltre 36 ore																								
<input type="checkbox"/>	<b>Lavoratore dipendente</b> In cassa integrazione /mobilità dal _____																								
<input type="checkbox"/>	<b>Lavoratore parasubordinato:</b> Prestazioni occasionali d'opera regolate dall'art. 2222 del codice civile; Prestazioni di																								
<input type="checkbox"/>	<b>Disoccupato</b>																								
<input type="checkbox"/>	<b>Disoccupato che percepisce l'indennità di disoccupazione ordinaria</b>																								
<input type="checkbox"/>	<b>Lavoratore precario</b> (con contratto di lavoro inferiore a 6 mesi, negli ultimi 12 mesi precedenti la data di iscrizione) e studenti (in regola con gli esami)																								
<input type="checkbox"/>	<b>Lavoratore dipendente presso (Azienda)</b> _____ <b>Città</b> _____ Con orario: <input type="checkbox"/> fino a 20 ore <input type="checkbox"/> da 21 a 36 ore <input type="checkbox"/> oltre 36 ore																								
<input type="checkbox"/>	<b>Lavoratore dipendente</b> In cassa integrazione /mobilità dal _____																								
<input type="checkbox"/>	<b>Lavoratore parasubordinato:</b> Prestazioni occasionali d'opera regolate dall'art. 2222 del codice civile; Prestazioni di																								

collaborazione coordinata continuativa regolate dall'art. 409 codice civile; Associazione in partecipazione, regolata dall'art. 2549 e 2544 del codice civile) Con orario: <input type="checkbox"/> fino a 20 ore <input type="checkbox"/> da 21 a 36 ore <input type="checkbox"/> oltre 36 ore	<input type="checkbox"/> <b>Lavoratori autonomo</b>	collaborazione coordinata continuativa regolate dall'art. 409 codice civile; Associazione in partecipazione, regolata dall'art. 2549 e 2544 del codice civile) Con orario: <input type="checkbox"/> fino a 20 ore <input type="checkbox"/> da 21 a 36 ore <input type="checkbox"/> oltre 36 ore	<input type="checkbox"/> <b>Lavoratori autonomo</b>
--	---	--	---

ai fini dell'attribuzione di punteggi utili alla formazione della graduatoria degli ammessi, come da delibera G.C. n. 23 del 23/08/2008

DICHIARA (barrare solo la voce che si intende dichiarare)

- Che il bambino/a \_\_\_\_\_ è già iscritto e frequentante nell'anno scolastico 2024/2025;**
- che il bambino per cui si chiede l'iscrizione è portatore di handicap**  
 (Il bambino portatore di handicap, debitamente certificato dai servizi competenti dell'ASL (Legge 104/92), ha diritto all'inserimento a prescindere dalla attribuzione del punteggio)

(barrare solo la voce che si intende dichiarare)

1. Scelta servizio <input type="checkbox"/> tempo pieno <input type="checkbox"/> tempo part time Il tempo pieno è un titolo di precedenza <b>La modifica della fascia oraria indicata in sede di iscrizione (da tempo pieno a tempo parziale) è consentita solo per ragioni di lavoro certificate</b>
2. di avere un/a altro/a figlio/a _____ già frequentante il nido Comunale Le sette note per il quale è già stata presentata domanda di riconferma
3. che il proprio nucleo familiare ha una situazione socio/ambientale segnalata e documentata dai servizi sociali, tale da essere di serio pregiudizio per un sano sviluppo psicofisico del bambino
4. la presenza della domanda in lista di attesa nella graduatoria dell'anno precedente
5. che entrambi i genitori lavorano
6. solo uno dei genitori lavora
7. che la posizione lavorativa di ciascun genitore rientra in una delle tipologie sotto elencate <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> <b>Disoccupato che percepisce l'indennità di disoccupazione ordinaria</b></li> <li><input type="radio"/> <b>studente in regola con gli esami</b></li> <li><input type="radio"/> <b>lavoratore precario</b></li> <li><input type="radio"/> <b>lavoratore dipendente</b></li> <li><input type="radio"/> <b>lavoratore dipendente in cassa di integrazione/mobilità</b></li> <li><input type="radio"/> <b>lavoratore parasubordinato</b></li> <li><input type="radio"/> <b>lavoratore autonomo</b></li> </ul>
8. che trattasi di famiglia mono-parentale <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> bambino/a riconosciuto/a da un solo genitore</li> <li><input type="radio"/> bambino/a orfano/a di un genitore</li> <li><input type="radio"/> unico genitore esercente la responsabilità genitoriale (celibe,nubile,separato,vedovo)</li> <li><input type="radio"/> genitori non conviventi</li> </ul>

13. Che il valore ISEE risultante da attestazione valida (rilasciata con scadenza il 31/12/2024) è il seguente .

**Dato non obbligatorio**

Euro \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

**Comunicazione recapiti della madre del bimbo/a**

Sig.ra \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**Comunicazione recapiti del padre del bimbo/a**

Sig. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**PAGAMENTO DEL SERVIZIO**

Il sottoscritto, in caso di inserimento del proprio figlio presso l'asilo nido, **si impegna a provvedere**, a seguito dell'avvenuta GRADUATORIA DEFINITIVA, che sarà pubblicata sul sito internet ed inviata via email agli interessati , a versare entro 5 giorni la caparra di € 390,00 , in un' unica soluzione a titolo di definizione dell'iscrizione. In caso di mancato versamento della suddetta quota la procedura di inserimento non potrà essere formalizzata e sarà considerato rinunciatario, depennato dalla graduatoria e sostituito da altro utente in lista d'attesa.

La stessa procedura sarà attivata in caso di mancato pagamento dei versamenti mensili.

La caparra sarà trattenuta a titolo di versamento della rata di settembre e non sarà rimborsata in caso di rinuncia del servizio.

**Tariffe annuali**

	<b>Residenti in Solero</b>	<b>Comuni non convenzionati</b>	<b>Comuni convenzionati</b>	<b>Iscrizioni di utenti con nonni o vincoli lavorativi dei genitori in Solero</b>	<b>Residenti in Alessandria</b>
Tempo pieno	€ 3.900,00	€ 6.200,00	€ 3.900,00 più quota rimborsata dal Comune	Tariffa agevolata pari ad € 4.500,00	Tariffa agevolata pari ad € 5.700,00
Tempo parziale	€ 3.200,00	€ 5.200,00	€ 3.200,00 più quota rimborsata dal Comune	Tariffa agevolata pari ad € 3.700,00	Tariffa agevolata pari ad € 4.700,00

Nel caso in cui, dopo aver presentato domanda di inserimento si volesse rinunciare allo stesso, prima della pubblicazione della graduatoria, si allega modello di rinuncia da presentare a questi uffici comunali. Per l'eventuale rinuncia al servizio durante l'anno scolastico, la comunicazione scritta dovrà esser effettuata entro il quindicesimo giorno dell'ultimo mese di frequenza; le dimissioni presentate oltre il predetto termine comporteranno il pagamento della retta anche per il mese successivo.

Le rinunce presentate oltre il termine del 30 aprile 2026 comporteranno il pagamento della quota mensile fissa fino al termine dell'anno scolastico.

Le rinunce sono irrevocabili

**DICHIARA INOLTRE DI ESSERE INFORMATO:**

- del Regolamento del nido, della Carta dei Servizi e delle informazioni relative al pasto;
- che in caso di assenza, certificata da foglio medico, sarà applicata sulla retta mensile una riduzione **pari al 20% per assenze superiori a due settimane giustificate con idonea certificazione medica**. L'intero mese di assenza prevede comunque il versamento del 20% della retta a garanzia di mantenimento del posto
- che le tariffe mensili devono essere pagate entro il **giorno cinque di ogni mese**, tramite emissione di PAGOPA spontaneo da effettuarsi collegandosi al sito del Comune di Solero, (vedere istruzioni allegate), e che nel caso di mancato versamento si procederà alla riscossione coattiva e alla sospensione del servizio;

- dell'obbligo di comunicare tempestivamente ogni variazione di indirizzo o di recapito telefonico
- che l'accettazione o la rinuncia al nido devono essere comunicate in forma scritta
- Che in mancanza della presentazione della certificazione ISEE, verrà automaticamente applicata la retta massima prevista ;
- la domanda deve essere consegnato presso gli uffici comunali oppure inviato mezzo posta elettronica certificata **protocollo@pec.comune.solero.al.it** entro i tempi indicati dal bando, dal 01/06/2025 al 30/06/2025
- Ai fini della formazione della graduatoria (punteggi e priorità) è applicato quanto previsto dalla delibera Giunta Comunale n. 25 del 23/08/2023;
- a seguito dell'avvenuta graduatoria DEFINITIVA , che sarà pubblicata sul sito internet comunale e comunicata via email agli interessati, l'utente , entro 5 giorni dovrà versare la caparra di € 390,00 , in un'unica soluzione. In caso di mancato pagamento della suddetta quota la procedura di iscrizione/inserimento non potrà essere formalizzata.
- In caso di posti disponibili i termini potranno essere riaperti . Le domande presentate fuori termine verranno utilizzate per la copertura di eventuali posti che si renderanno disponibili. La data di presentazione della domanda costituisce requisito di priorità in caso di parità di punteggio.
- Requisito di priorità : I bambini residenti a Solero fino ad esaurimento della graduatoria;  
I bambini residenti nei comuni convenzionati nel numero massimo previsto in convenzione  
I bambini residenti nei comuni non convenzionati
- Che potranno essere effettuati tutti i controlli necessari su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda, impegnandosi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- Che i dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D.Lgs 196/2003 – Codice Privacy;
- Che il titolare del trattamento è il Comune di Solero, nella persona del Sindaco pro-tempore;
- Responsabile del trattamento è il Funzionario Responsabile del Servizio, domiciliato presso il Palazzo Comunale, Piazza della Libertà n.1, 15029 SOLERO

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di responsabilità genitoriale (art 316,337ter 337 quater) la richiesta di iscrizione è condivisa dai genitori

Solero li \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_ Firma madre \_\_\_\_\_

### **Allegare fotocopia dei documenti di identità**

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Certificazione ISEE attestante il reddito del nucleo familiare
- Certificazione rilasciata dall'ASL qualora il bambino sia portatore di handicap
- Certificazione rilasciata dai servizi Sociali
- Dichiarazione rilasciata dalla competente Autorità Scolastica se il genitore è studente

**RINUNCIA ALL'INSERIMENTO PRESSO L'ASILO NIDO LE SETTE NOTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di rinunciare all'inserimento della propria figlia \_\_\_\_\_ presso l'asilo nido LE SETTE NOTE di Solero ed alla successiva frequenza dell'asilo stesso

Solero,

Firma

**IMPORTANTE:**

Il presente modulo di rinuncia deve essere presentato agli uffici comunali successivamente alla comunicazione di inserimento in graduatoria per permettere l'inserimento dei bimbi in lista di attesa  
Si ringrazia per la collaborazione

**RINUNCIA ALLA FREQUENZA PRESSO L'ASILO NIDO LE SETTE NOTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di rinunciare alla  
frequenza del proprio figlio/ della propria figlia \_\_\_\_\_  
presso l'asilo nido LE SETTE NOTE di Solero a far data dal \_\_\_\_\_

Solero,

Firma

**IMPORTANTE:**

Il presente modulo di rinuncia deve essere presentato agli uffici comunali entro il quindicesimo giorno dell'ultimo mese di frequenza; le dimissioni presentate oltre il predetto termine comporteranno il pagamento della retta anche per il mese successivo.

Le rinunce presentate oltre il termine del 30 aprile comporteranno il pagamento della quota mensile fissa fino al termine dell'anno scolastico.

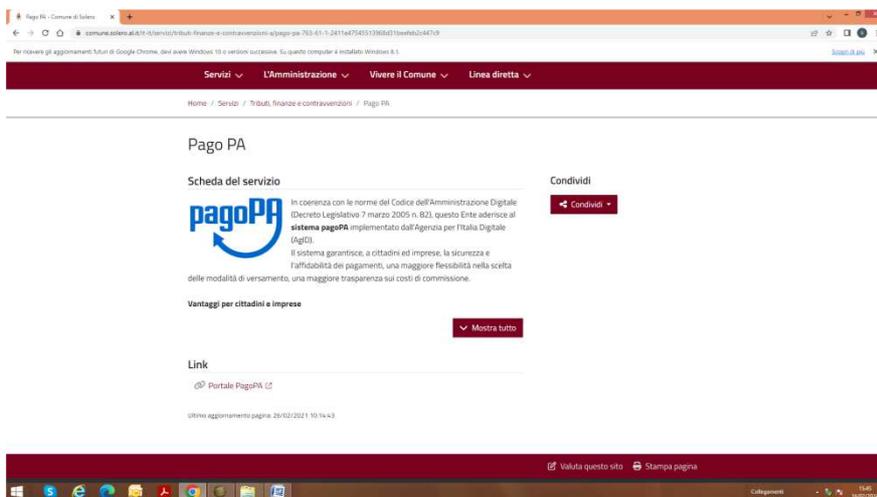
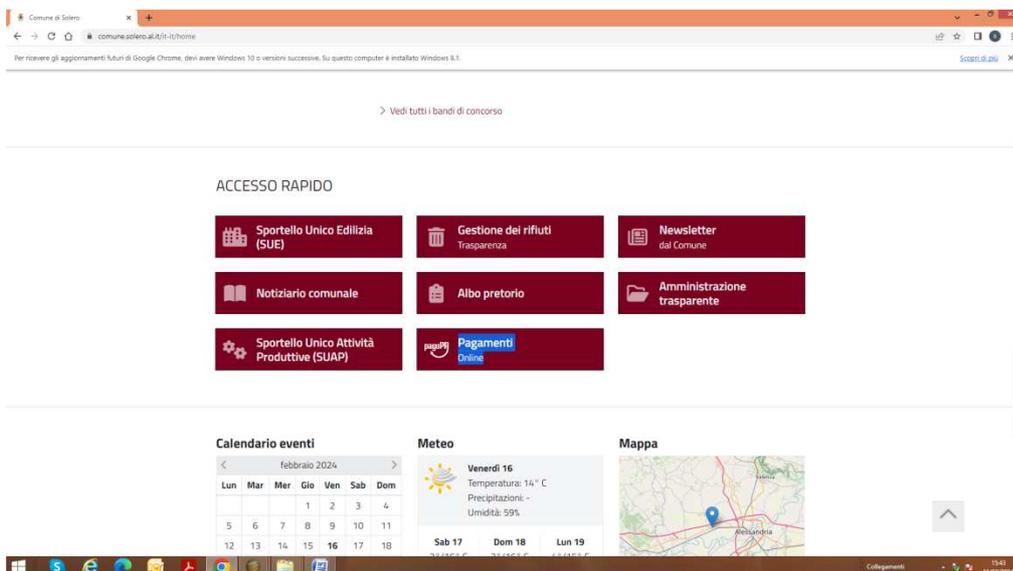
Le rinunce sono irrevocabili.

## **ISTRUZIONE PER I PAGAMENTI ON LINE PORTALE PAGOPA**

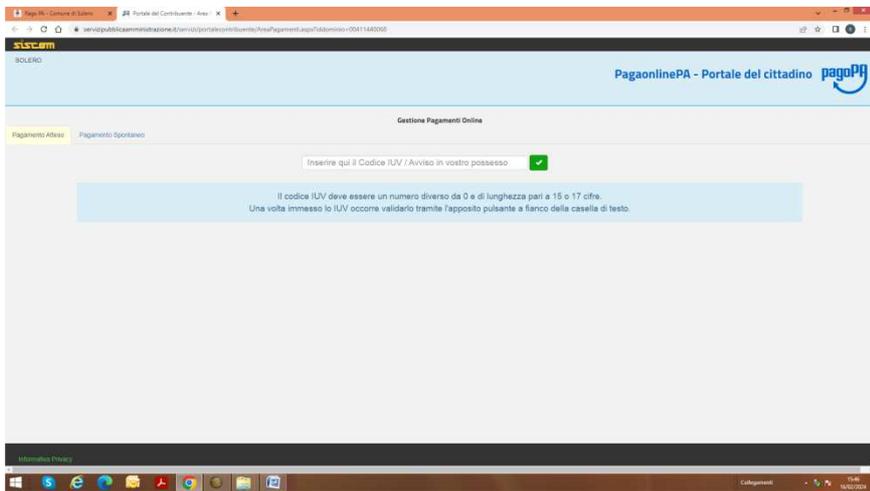
per accedere ai servizi on line è necessario andare sul sito del Comune di Solero

<https://www.comune.solero.al.it/>

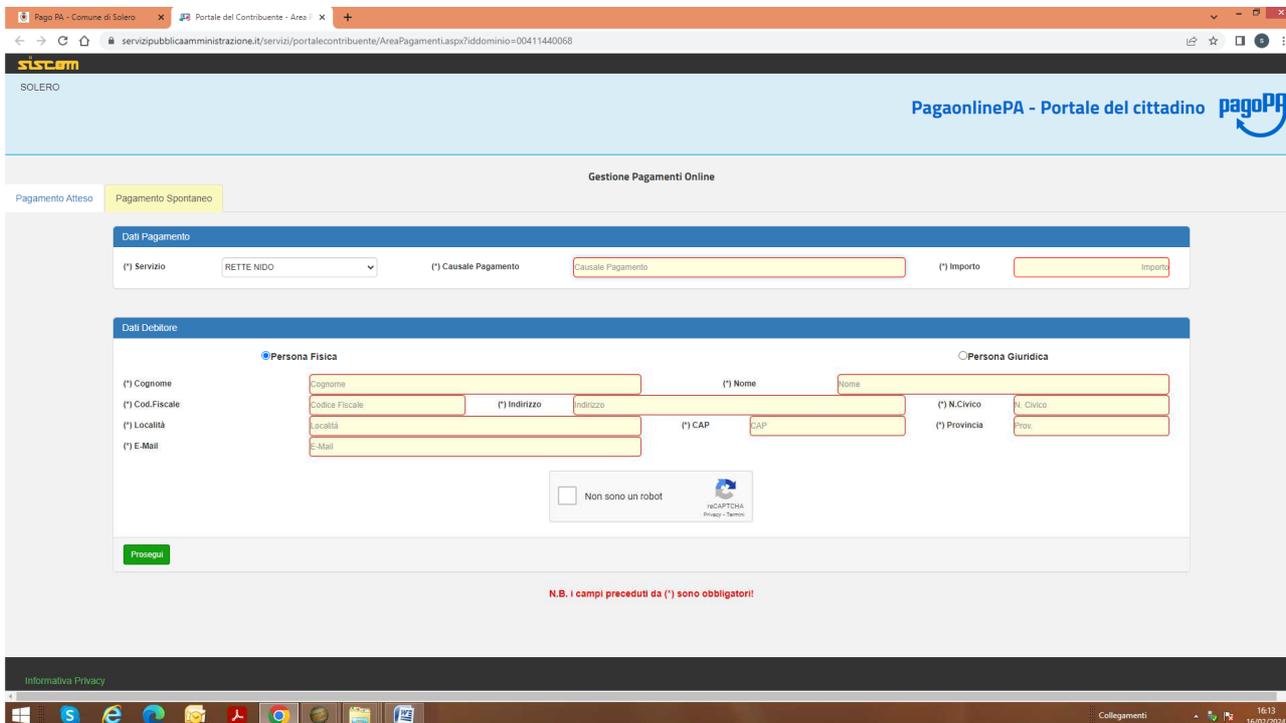
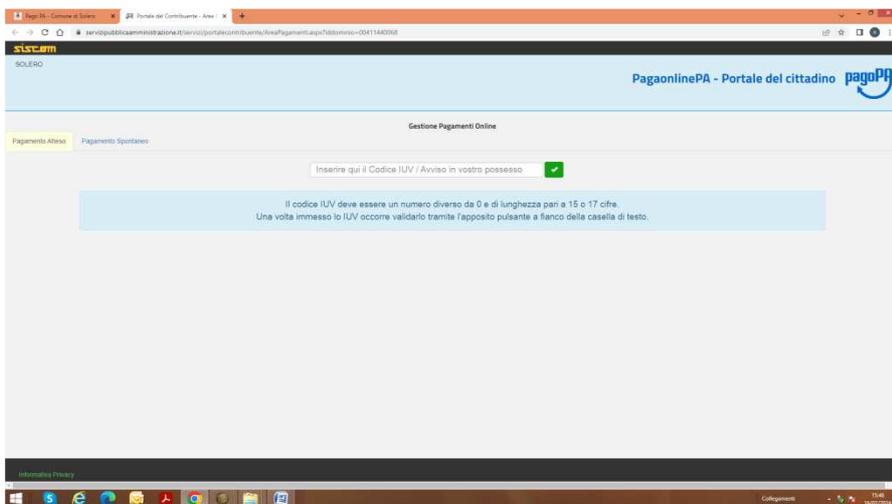
in fondo nella sezione "accesso rapido" cliccare sull'icona Pagamenti on line



**Cliccare sul link portale pagopa**



clickare su PAGAMENTO SPONTANEO



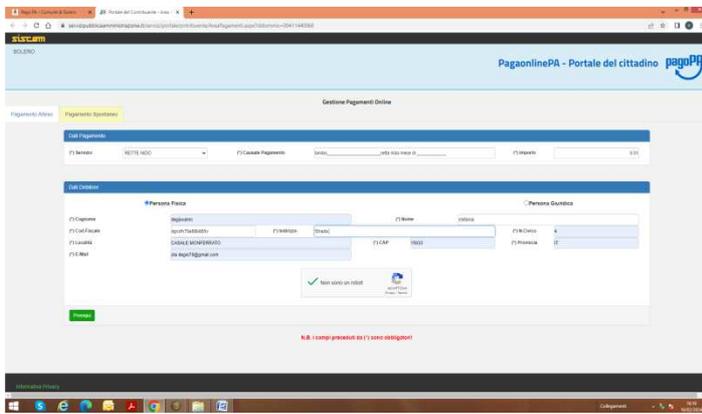
Servizio : Rette nido

Causale di pagamento: Bimbo\_\_\_\_\_retta nido mese di \_\_\_\_

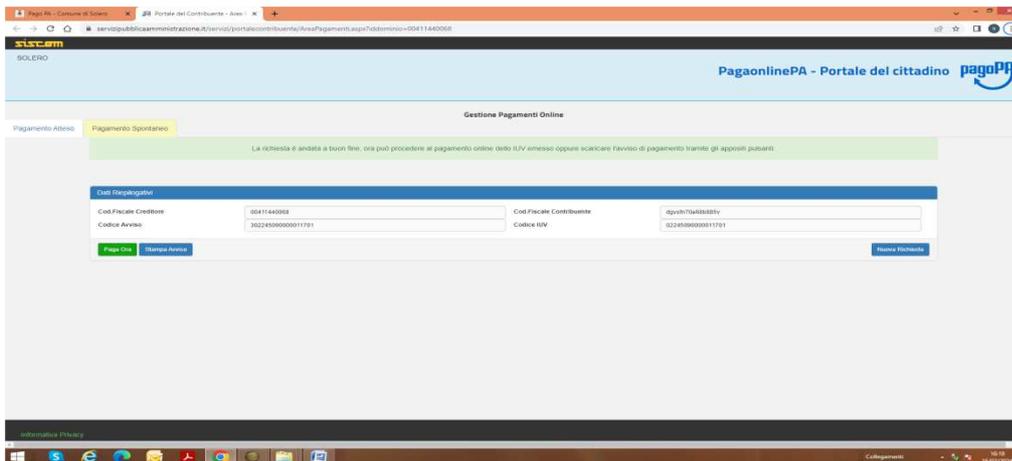
Importo

in caso di assenza superiore a 2 settimane inviare a [ragioneria@comune.solero.al.it](mailto:ragioneria@comune.solero.al.it) il certificato medico e attendere comunicazione importo da pagare

Persona fisica inserire i propri dati e la propria email e poi cliccare su "non sono un robot"

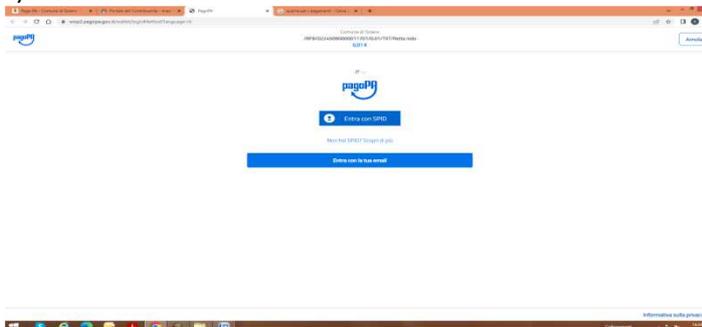


Tasto verde "proseguì"

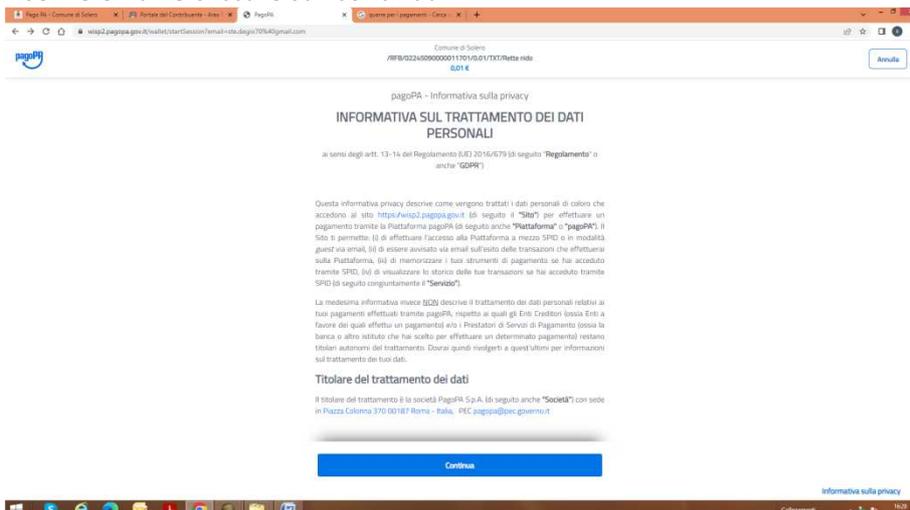


Ora è possibile

- 1) stampare l'avviso e procedere con il pagamento direttamente con il proprio cellulare se in possesso dell'applicazione on line della Banca, inquadrando il QR CODE o presentando il modello in posta, banca o tabaccheria autorizzate;
- 2) cliccare sul tasto verde PAGA ORA



Cliccare su "entra con la tua email"  
Inserire email e cliccare su "continua"



"continua" e scegliere il sistema di pagamento

