



**MODULO DI RICHIESTA NUOVA ISCRIZIONE  
NIDO AZIENDALE "MARAMEO" - ANNO EDUCATIVO 2024/2025**

**(PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: DAL 01.03.2024 AL 29.03.2024)**

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice fiscale del genitore/tutore

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Ente di appartenenza:**

IZSVE    INFN    Veneto Agricoltura    Unipd    Comune di Legnaro

Personale dipendente:    di ruolo    non di ruolo

Personale non dipendente    borsista    incarico libero professionale    altro \_\_\_\_\_

**In qualità di:**    Padre    Madre    Tutore

**Chiede l'iscrizione per l'anno educativo 2024-2025**

Del/la bambino/a \_\_\_\_\_

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

**A partire dal mese di:**

- settembre 2024  
 gennaio 2025

**Con il la seguente fascia oraria:**

- part-time (uscita 12.30/13.00)  
 prolungamento part-time (uscita 13.30/14.00)  
 tempo pieno (uscita 15.30/16.00)  
 tempo prolungato (uscita 17.00/17.30)  
 post nido (uscita 17.30/18.30)

a tal fine dichiara, avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che qualora emerga la non veridicità del contenuto di



taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera come disposto all'art. 75 dello stesso D.P.R., che:

il codice fiscale del bambino/a è:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

il bambino/a è cittadino/a

italiano/a

altro (indicare) \_\_\_\_\_

la residenza del bambino/a è: *(indicare solo se diversa da quella del sottoscrittore)*

---

Il bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni  Sì  No

Numero fratelli frequentanti il nido nel medesimo anno educativo \_\_\_\_\_

**Allegati alla presente domanda d'iscrizione:**

- Nota di accettazione del Regolamento** per il funzionamento dell'asilo nido aziendale "Marameo".
- Ricevuta del versamento della quota di iscrizione di € 31,50** effettuata con bonifico bancario, beneficiario: Cooperativa Sociale Coopselios, Codice Iban: IT03G0311112801000000000398 (Causale: iscrizione nido Marameo + Nome Cognome bimbo/a).
- Certificato vaccinale** rilasciato dall'ULSS.
- Modulo integrativo richiesto dal Comune** (solo per iscrizioni tramite il Comune di Legnaro).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In ottemperanza alle condizioni previste dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 2016/679 (GDPR), il sottoscritto autorizza l'IZSVe a trattare ed eventualmente a comunicare a terzi i dati personali contenuti nel presente documento al solo scopo di assolvere gli adempimenti allo stesso connessi. Il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati, direttamente o, eventualmente, indirettamente attraverso terzi, secondo quanto previsto dalla predetta normativa, per le finalità necessarie alla gestione della presente iscrizione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**NOTA DI ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO PER IL  
FUNZIONAMENTO DEL NIDO AZIENDALE “MARAMEO”.**

*(Allegato al Modulo di richiesta nuova richiesta iscrizione)*

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore/Tutore del bambino/a \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver preso visione del Regolamento per il funzionamento dell’asilo nido aziendale “Marameo” –  
rev. 1/2011 e di accettarne tutte le condizioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_

**RIFERIMENTI AI QUALI FAR PERVENIRE L'ISCRIZIONE  
A SECONDA DELL'ENTE CUI IL GENITORE APPARTIENE:**

**Per IZSVe**

Servizio Affari Generali Anticorruzione e Trasparenza  
Stefania Chinello Tel. 049-8084227  
e-mail: [schinello@izsvenezie.it](mailto:schinello@izsvenezie.it)

**Per INFN**

Alessio Galatà tel. 049-8068356  
e-mail: [prot@lnl.infn.it](mailto:prot@lnl.infn.it)

**Per UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA**

Area Risorse Umane  
Ufficio Trattamenti economici e Welfare  
Palazzo Storione,6 – 35123 Padova  
tel. 049-8273200-3206  
e-mail: [welfare@unipd.it](mailto:welfare@unipd.it)

**Per AGENZIA VENETA PER L'INNOVAZIONE NEL SETTORE PRIMARIO**

Mauro Bellesso Tel. 049-8293870  
e-mail: [mauro.bellesso@venetoagricoltura.org](mailto:mauro.bellesso@venetoagricoltura.org)

**Per COMUNE LEGNARO**

[legnaro.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:legnaro.pd@cert.ip-veneto.net)

N.B.: l'indirizzo PEC suindicato riceve posta anche da indirizzi email