



MODULO DI RICHIESTA NUOVA ISCRIZIONE

NIDO AZIENDALE "MARAMEO"

Anno Educativo 2026/2027

Ente tramite il quale la presente domanda viene presentata:

IZSVe

INFN

AVISIP VA

Unipd

Comune di Legnaro

Dati Genitore 1

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il _____

Codice fiscale genitore/tutore 1

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in _____ Prov. (____) via _____ n° _____

recapito telefonico 1: _____ e-mail _____

In qualità di: Genitore Tutore

Dati Genitore 2

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il _____

Codice fiscale genitore 2

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in: (indicare solo se diversa da quella del genitore 1)

recapito telefonico 1: _____ e-mail _____

In qualità di: Genitore Tutore

Si dichiara che le informazioni riportate nella presente modulo sono veritiere, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Si è consapevole che dichiarazioni false comportano le sanzioni di cui all'art. 76 e la decadenza dai benefici di cui all'art. 75 dello stesso decreto.

Dati bambino/a per il/la quale si richiede l'iscrizione:

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. (____) il _____

(Se nascituro: data presunta parto _____)

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

Programmate

Esonerato/a

Ci sono altri componenti del nucleo familiare frequentanti il nido nell'anno educativo 2025/2026?

No

Sì (indicare nominativo) _____

Dati relativi alla frequenza:

Inserimento richiesto a partire dal mese di:

settembre 2026

gennaio 2027

_____ (indicare altro periodo **solo se preventivamente autorizzato**)

	LUN	MAR	MER	GIO	VEN
part-time (uscita 12.30/13.00)					
prolungamento part-time (uscita 13.30/14.00)					
tempo pieno (uscita 15.30/16.00)					
prolungamento tempo pieno (uscita 17.00/17.30)					

Allegati alla presente domanda d'iscrizione:

Modulo di **accettazione** del **Regolamento** per il funzionamento del nido aziendale "Marameo".

Ricevuta del versamento della **quota di iscrizione** di € 34,27 effettuata con bonifico bancario
IBAN beneficiario: IT73 I070 7212 8030 0000 0145096 - Coop Soc. COOPSELIOS Soc.Coop.
(CAUSALE: "Iscrizione nido Marameo + Nome Cognome bimbo/a").



(INTESTARE LA FATTURA DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE A: GENITORE 1 GENITORE 2)

Modulo integrativo (**solo per iscrizioni tramite il Comune di Legnaro**)

Data _____

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Privacy – Consenso degli interessati

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 genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____



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

(Allegato al Modulo di richiesta iscrizione)

Genitore1

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore2

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore/Tutore del bambino/a _____

DICHIARA

di aver preso visione del “Regolamento per il funzionamento dell’Asilo Nido Aziendale ‘Marameo’ –
rev. 2/2026” e di accettarne integralmente il contenuto e le condizioni ivi previste.

Data _____

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

*RIFERIMENTI A CUI INVIARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE, IN BASE
ALL'ENTE DI APPARTENENZA DEL GENITORE/TUTORE:*

IZSVe

e-mail: protocollo@izsvenezie.it
Referente: tel. 049-8084227-4119

INFN

e-mail: prot@lnl.infn.it
Referente: tel. 049-8068356

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

Area Risorse Umane - Ufficio Trattamenti economici e Welfare
e-mail: welfare@unipd.it
Referente: tel. 049-8273206 -3505

AGENZIA VENETA PER L'INNOVAZIONE NEL SETTORE PRIMARIO – VENETO AGRICOLTURA

e-mail: mauro.bellesso@venetoagricoltura.org
Referente: tel. 049-8293870

COMUNE LEGNARO (Per residenti del Comune di Legnaro e/o Comuni limitrofi)

legnaro.pd@cert.ip-veneto.net

N.B.: l'indirizzo PEC suindicato riceve posta anche da indirizzi email
Referente: tel. 049-8838930