

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA COMUNITÀ  
SERVIZI EDUCATIVI E PUBBLICA ISTRUZIONE  
Palazzina C - Largo Felice Armati, 1 00043 Ciampino (RM)  
Pec: [protocollo@pec.comune.ciampino.roma.it](mailto:protocollo@pec.comune.ciampino.roma.it)

All'Ufficio Servizi Educativi e Pubblica Istruzione

del Comune di Ciampino

**ALLEGATO B**

**DOMANDA DI CONFERMA AI SERVIZI DI ASILO NIDO COMUNALE  
AXEL, GIRASOLE E NIDO INTEGRATO NEL POLO PER L'INFANZIA C. COLLODI  
ANNO EDUCATIVO 2026 – 2027**

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

(nome)

(cognome)

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

Cittadinanza \* \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Residenza in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ @\_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_ @\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

in qualità di:

- genitore
- tutore
- affidatario

\*Nel caso di cittadino appartenente ad un Paese non aderente all'Unione Europea e in possesso delle condizioni di cui all'art. 40 comma 6 del D.Lgs 286/98, come sostituito dal comma 1 dell'art. 27 della L. 189/2002 "Straniero titolare di carta di soggiorno o straniero regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale e che esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo" dovrà allegare anche copia della carta di soggiorno oppure permesso di soggiorno in corso di validità e copia del contratto di lavoro.

CHIEDE  
**LA CONFERMA AI SERVIZI DI ASILO NIDO\***

- AXEL** con fascia oraria 7.30/17.30  
 **GIRASOLE** con fascia oraria 7.30/17.30  
 **NIDO INTEGRATO NEL POLO PER L'INFANZIA C.COLLODI** con fascia oraria 8.00/16.30

**PER LA SEZIONE**

**PICCOLI**           **MEDI**        **GRANDI**

per il/la bambino/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino:  ITALIANO       ALTRO \_\_\_\_\_ (indicare nazionalità)

C.F.                Sesso  M       F

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

sottopost \_\_\_\_\_ alle vaccinazioni obbligatorie per legge     SI     NO

**DATI ALTRO GENITORE**

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

(nome)

(cognome)

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

Cittadinanza \* \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Residenza in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ @\_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_ @\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*Nel caso di cittadino appartenente ad un Paese non aderente all'Unione Europea e in possesso delle condizioni di cui all'art. 40 comma 6 del D.Lgs 286/98, come sostituito dal comma 1 dell'art. 27 della L. 189/2002 "Straniero titolare di carta di soggiorno o straniero regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno almeno

biennale e che esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo” dovrà allegare anche copia della carta di soggiorno oppure permesso di soggiorno in corso di validità e copia del contratto di lavoro.

## DISPOSIZIONI FINALI E DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA

**Si dichiara, inoltre, di aver preso visione e di accettare senza riserve:**

- il Regolamento Asili Nido Comunali Axel e Girasole (Delibera C.C. n. 26 del 14.04.2025)
- il Regolamento Comunale disciplinante il servizio di asilo nido integrato nel polo per l'infanzia C. Collodi (Delibera di C.C. n. 42 del 23.06.2025)
- la Delibera di Giunta Comunale n. 264 del 02.12.2025 relativa ai Servizi a domanda individuale per l'anno 2026.

L'Ufficio Pubblica Istruzione dispone, ai fini della validità della domanda, l'allegazione obbligatoria della seguente documentazione:

- Copia del documento d'identità in corso di validità di entrambi i genitori;
- Copia del codice fiscale del minore;
- Copia del verbale della ASL competente in caso di disabilità certificata (L. 104/92).

**A tal fine, dichiara di essere consapevole che:**

- Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, le Amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni presentate;
- Ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal DPR stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- Ai sensi dell'art.75 del DPR 445/2000, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante: \_\_\_\_\_



## SEZIONE - INFORMATIVE

### **INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI DEGLI ALUNNI E DEI LORO GENITORI O TUTTORI**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

**Firma**

### **INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE**

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.

Data

**Firma**

Data \_\_\_\_\_

**Firma Genitore 1** \_\_\_\_\_ **Firma Genitore 2** \_\_\_\_\_

### **Nel caso la richiesta riporti la Firma di un solo genitore**

Il richiedente, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data \_\_\_\_\_

**Firma Genitore unico firmatario**