

UNIONE DI COMUNI MONTANI VALCHIUSELLA

Comuni di: Issiglio – Valchiusa – Val di Chy
Via Provinciale, 10 - 10010 Val di Chy (Città Metropolitana di Torino)
Tel 0125 783141 - Fax 0125 783320
e-mail: segreteria@unionevalchiusella.it - pec: unionevalchiusella@pec.it

Spett.le

Unione di Comuni Montani

Att.ne

Ufficio Servizi Scolastici

MODULO DI DOMANDA PER L'AMMISSIONE DI BAMBINI PRESSO L'ASILO NIDO VALCHIUSELLA - ANNO EDUCATIVO 2026/2027

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

e residente in _____ via _____

tel./cell. _____ e-mail _____

codice fiscale _____,

in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

codice fiscale _____

CHIEDE

L'ammissione del predetto minore a fruire del servizio dell'Asilo nido intercomunale dell'Unione di Comuni montani Valchiusella per l'anno educativo 2026/2027, per la seguente tipologia:

[barrare la tipologia richiesta]

- ☐ Tempo pieno con fruizione del pasto (orario 7:30 – 17:30);
- ☐ Tempo parziale con fruizione del pasto (orario 7:30 – 13:30)
- ☐ Tempo parziale senza fruizione del pasto (orario 7:30 – 12:30)

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria personale responsabilità che il proprio nucleo familiare è composto dalle sottoelencate persone:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Titolo di parentela

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì la sussistenza di una o più delle seguenti condizioni che danno diritto a precedenza ai fini della formazione della graduatoria di ammissione al servizio

[barrare una o più delle seguenti condizioni]

- ☐ Bambino certificato dalla Legge 104/1992;
- ☐ Bambino segnalato dai Servizi sociali o dal Tribunale che abbiano almeno un genitore o un esercente la patria potestà residente in uno degli otto comuni della Valchiussella (o comune convenzionato)
- ☐ Nucleo familiare composto da bambino e da un solo genitore, (del quale il bambino risulti a carico per vedovanza, divorzio o separazione legale, figlio non riconosciuto da uno dei genitori);
- ☐ Bambino di coppia gemellare;

Ai fini dell'ammissione dell'istanza, il/la sottoscritto/a dichiara che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie e le altre certificazioni sanitarie di cui alla normativa vigente (in caso di ammissione dovrà essere presentata copia della scheda di vaccinazione)

☐ Sì ☐ No

Si allegano alla presente:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento del genitore in corso di validità;
2. Fotocopia del codice fiscale del genitore e del minore.

In caso di ammissione della domanda, dovrà essere presentato all'ufficio Servizi Scolastici, la seguente documentazione:

1. Fotocopia della scheda di vaccinazione;
2. Certificato pediatrico attestante lo stato di salute del bambino.

La presente domanda di ammissione dovrà pervenire entro e non oltre il 31 luglio 2026 ore 12:00 direttamente presso l'Ufficio protocollo dell'Unione di Comuni Montani Valchiussella – Via provinciale, 10 – 10039 Val di Chy (TO) nei seguenti orari: da lunedì a venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,30. Il lunedì ed il mercoledì anche dalle ore 14,30 alle ore 18,00.

In alternativa la domanda potrà essere trasmessa all'indirizzo PEC
unionevalchiusella@pec.it.

[Luogo e data] _____

Il Richiedente
