



**COMUNE DI CAMBIAGO**  
Città metropolitana di Milano  
**Assessorato Servizi alla Persona**

Sub. 2.

Spett.le  
Amministrazione Comunale  
di **Cambiago**

c.a. Servizi Sociali

protocollo@comune.cambiago.mi.it

**Domanda di iscrizione Asilo Nido "Papaveri e Papere" – anno educativo 2025/2026**  
(domande dal 24 marzo al 10 maggio 2025)

I sottoscritti genitori:

1. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) il \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) il \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**chiedono**

di iscrivere all'Asilo Nido "Papaveri e Papere" il/la proprio/a figlio/a:

nome \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_

• **Frequenza richiesta:**  **tempo medio (7.30/16.30)**

**part time:**

Mattino

Pomeriggio

**Prolungamento (16.30/18.00)**

**A tal fine si impegnano a:**

- ✓ accettare la vigente disciplina che regola l'asilo nido e ad attenersi scrupolosamente;
- ✓ comunicare tempestivamente all'ufficio servizi sociali del Comune ogni modifica dei dati contenuti nella presente domanda

**dichiarano:**

- ✓ di aver preso visione della carta dei servizi
- ✓ del regolamento per la disciplina generale delle tariffe dei servizi per la prima infanzia approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 46 del 31.07.2017 entrambi pubblicati sul sito istituzione del Comune di Cambiago all'indirizzo <https://www.comune.cambiago.mi.it/it>
- ✓ Di aver preso atto che **tutti i requisiti si intendono a data scadenza del bando e che non verranno prese in considerazione attestazioni inerenti la modifica degli stessi successiva alla scadenza del bando.**

A tal fine, allegano alla presente:

- Certificazione ISEE:  SI  NO
- Dichiarazione sulla situazione familiare (allegato A) compilato in tutte le sue parti e con allegata documentazione dovuta
- Versamento di **€ 40,00 quale quota di iscrizione** da effettuare su conto corrente: BPER Banca - filiale di Vimercate -IBAN IT 08 U 05387 34070 0000 4254 0566 intestato a Aeris cooperativa sociale - via Kennedy, 19 - 20871 Vimercate MB. Nella causale di pagamento va sempre indicato: il nome del bambino/a e la dicitura - quota iscrizione asilo nido "Papaveri e Papere" Cambiago a.s.
- \_\_\_\_\_
- Certificazione del datore di lavoro dalla quale si rilevi il numero di ore settimanali di lavoro oppure patto di servizio personalizzato
- Autocertificazione per lavoratore autonomo o libero professionista
- C.I. di entrambi i genitori (fronte – retro)

I sottoscritti genitori chiedono che le comunicazioni relative alla presente domanda vengano inviate via e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica.....@..... consapevoli che tutte le comunicazioni verranno inviate solo ed esclusivamente a mezzo posta elettronica.

**Dati anagrafici per la fattura:**

Genitore.....nat ... a ..... (Prov ...) il .....  
 Cognome nome

codice fiscale.....

indirizzo di residenza

.....

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:**

la domanda, compilata in ogni parte e corredata di tutte le certificazioni previste e puntualmente indicate nella scheda "dichiarazione sulla situazione familiare", con allegati i documenti di riconoscimento di entrambi i genitori e l'eventuale attestazione ISEE dovrà essere trasmessa, entro la data di chiusura del bando, all'indirizzo mail [protocollo@comune.cambiago.mi.it](mailto:protocollo@comune.cambiago.mi.it) o presentata all'ufficio protocollo negli orari di apertura. Il numero di protocollo contraddistinguerà la domanda e sarà utilizzato per identificarla in sede di graduatoria provvisoria e definitiva.

Entro 10 giorni dalla protocollazione della domanda si provvederà ad inviare via mail eventuale richiesta di integrazioni e/o perfezionamento della domanda che dovranno essere prodotte entro e non oltre 10 giorni dalla data di scadenza del bando. Decorso tale termine senza che siano state prodotte le richieste integrazioni la domanda **non verrà accolta nel caso si tratti di requisito essenziale**. In mancanza di integrazione per la parte relativa all'attribuzione del punteggio la domanda verrà accolta ma non verrà attribuito il punteggio relativo al requisito mancante.

Cambiago, li \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ genitore 1

\_\_\_\_\_ genitore 2



# Comune di Cambiago

## Assessorato Servizi alla Persona

Allegato "A"

### DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE FAMILIARE

#### 1) Condizione lavorativa dei genitori presenti sullo stato di famiglia del bambino da **certificare con dichiarazione del datore di lavoro:**

(nel caso di genitori che non siano sposati e non conviventi anagraficamente, verrà considerata la condizione lavorativa del genitore presente sullo stato di famiglia)

- Genitore 1. a)  lavoratore autonomo  
 lavoratore dipendente  
 altro \_\_\_\_\_
  
- b)  lavoratore minimo 35 ore settimanali (allegare dichiarazione del datore di lavoro)  
 lavoratore da 18 a 34 ore settimanali (allegare dichiarazione del datore di lavoro)  
 lavoratore da 12 a 17 ore settimanali (allegare dichiarazione del datore di lavoro)  
 meno di 12 ore settimanali/lavoro occasionale (allegare dichiarazione del datore)  
 in attesa di lavoro con sottoscrizione  
di patto di servizio personalizzato (allegare documentazione)  
 non lavora
  
- Genitore 2. a)  lavoratore autonomo  
 lavoratore dipendente  
 altro \_\_\_\_\_
  
- b)  lavoratore minimo 35 ore settimanali (allegare dichiarazione del datore di lavoro)  
 lavoratore da 18 a 34 ore settimanali (allegare dichiarazione del datore di lavoro)  
 lavoratore da 12 a 17 ore settimanali (allegare dichiarazione del datore di lavoro)  
 meno di 12 ore settimanali/lavoro occasionale (allegare dichiarazione del datore)  
 in attesa di lavoro con sottoscrizione  
di patto di servizio personalizzato (allegare documentazione)  
 non lavora

**n.b. allegare dichiarazione del datore di lavoro o autocertificazione se lavoratore autonomo o libero professionista come da modulo 1 e 2 allegati alla presente**

**2) Situazione socio-sanitaria della famiglia (intesa come famiglia anagrafica e con gli stessi criteri ed eccezioni previsti per l'ISEE):**

**A) Famiglia monoparentale:**

a.1) Famiglia monoparentale:  SI'  NO  
(ove il genitore presente sullo stato di famiglia sia vedovo, divorziato, legalmente separato o con domanda di separazione legale depositata, genitore di bambino non riconosciuto dall'altro genitore) – allegare documentazione -

a.2) Famiglia monoparentale:  SI'  NO  
(ove i genitori siano non sposati e non conviventi anagraficamente)

**B) in famiglia i genitori devono accudire:**

- altri figli di età 0-3 anni (non compiuti a data chiusura del bando)  SI'  NO
- altri figli dai 3 anni compiuti ai 6 anni (non compiuti a data chiusura del bando)  SI'  NO

**C) richiedente già in lista d'attesa nell'anno precedente**  SI'  NO

**D) presenza di fratelli/sorelle già frequentanti nello stesso anno educativo per cui si fa richiesta**  SI'  NO

**E) altri conviventi disabili \* o non autosufficienti**

(presentare opportune certificazioni: invalidità  $\geq$  67% o

L. 104/92 handicap grave)

SI'  NO

\* ivi compreso il genitore se anagraficamente convivente con il minore

La presente dichiarazione viene prodotta ai fini della domanda di iscrizione all'asilo nido "Papaveri e Papere", per cui ai sensi del D.lgs 101/2018, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, potranno essere utilizzati esclusivamente a tale scopo;

Data \_\_\_\_\_

Firma dei dichiaranti: \_\_\_\_\_  
(Padre)

\_\_\_\_\_  
(Madre)

n.b. : ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 NON è più richiesta certificazione della firma

E' fatto salva, comunque, la possibilità di verificare la veridicità del contenuto della dichiarazione. Nel caso in cui i dati siano difformi, si applicano le sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.



**COMUNE DI CAMBIAGO**  
Città metropolitana di Milano  
**Area Servizi alla Persona**

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO PER LAVORATORE DIPENDENTE**

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

In qualità di (titolare, responsabile del settore dell'impiego o altro) \_\_\_\_\_

dell'azienda/Ente con sede in \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il/la Sig/ra \_\_\_\_\_

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ presta servizio alle proprie

dipendenze dal \_\_\_\_\_

con contratto di lavoro:

a tempo indeterminato

a tempo determinato con scadenza il \_\_\_\_\_

**da contratto il/la Sig/ra presta servizio per n. ore \_\_\_\_\_ settimanali**

In fede

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Timbro dell'azienda/Ente**  
(dove risultino sede, indirizzo, telefono etc)

n.b. in caso di cassa integrazione indicare le ore di lavoro contrattualmente stipulate col datore di lavoro

**AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITA' DI LAVORATORE AUTONOMO/LIBERO  
PREFESSIONISTA**

(art 46, lett.b D.P.R .28 dicembre 2000, n. 445)

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

1.  di svolgere attività di lavoro autonomo

2.  di svolgere attività di libero professionista

Ragione sociale della ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

P.Iva. \_\_\_\_\_

**per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore a settimana**

In fede

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare copia del documento di identità.**



# Comune di Cambiago

## Assessorato Servizi alla Persona

### TRATTAMENTO DEI DATI:

*Il trattamento viene effettuato ai sensi dell'art.6 par.1 lettera C del Regolamento 2016/679 con la finalità di cui al presente avviso, ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento da parte del personale comunale, La informiamo di quanto segue:1) Il titolare del trattamento è il Comune di Cambiago. 2) Il trattamento è indispensabile e obbligatorio, nell'ambito delle funzioni istituzionali, ai fini della formazione della graduatoria per l'asilo nido. 3) Il trattamento è realizzato dal personale dell'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Cambiago anche con l'ausilio di mezzi informatici. 4) E' fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per la elaborazione di statistiche riguardanti il servizio. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Potrà far valere, in qualsiasi momento, i suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai suoi dati personali, nonché al diritto di ottenere la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, al diritto di portabilità de dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. Potrà esercitare i suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, presso i contatti sopraindicati. Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.*

Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile al seguente indirizzo PEC: [protocollo@pec.comunecambiago.com](mailto:protocollo@pec.comunecambiago.com)



# Comune di Cambiago

## Assessorato Servizi alla Persona

### **CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA SERVIZIO ASILO NIDO "PAPAVERI E PAPERÈ". D.G. n. 27/2024**

Per i cittadini residenti la graduatoria per l'accesso al Nido sarà determinata sulla base dei criteri di seguito riportati:

#### **1. Situazione socio familiare del bambino:**

- bambini portatori di handicap fisico o psichico che si trovino in una situazione per cui il nido si propone come ambiente favorevole.
- bambini la cui situazione evolutiva sia ritardata o modificata da varie cause documentabili (ospedalizzazione precoce o prolungata, istituzionalizzazione, allontanamento prolungato dal nucleo familiare), che si trovino in una situazione per cui il nido si propone come ambiente favorevole.
- bambini inseriti in famiglie ad alto rischio sociale e/o relazionale.

Le situazioni relative a questi tre punti sono individuate e segnalate dal Servizio Sociale comunale e danno luogo a precedenza assoluta.

#### **2. Condizione lavorativa dei genitori presenti sullo stato di famiglia del bambino, da certificare con dichiarazione del datore di lavoro**

	<b>Genitore</b>	<b>Genitore</b>
Min. 35 ore settimanali	Punti 5	Punti 5
Da 18 a 34 ore settimanali	Punti 4	Punti 4
Da 12 a 17 ore settimanali	Punti 3	Punti 3
Meno di 12 ore settimanali/lavoro occasionale	Punti 2	Punti 2
In attesa di lavoro con sottoscrizione di Patto di Servizio Personalizzato (allegare documentazione)	Punti 1	Punti 1
Non occupato	Punti 0	Punti 0

Ai genitori in cassa integrazione verrà assegnato il punteggio in base alle ore di lavoro contrattualmente stipulate con il datore di lavoro.

#### **3. Situazione socio-sanitaria della famiglia (intesa come famiglia anagrafica e con gli stessi criteri ed eccezioni previste per l'ISEE)**

• Famiglia monoparentale (ove il genitore presente sullo stato di famiglia sia vedovo, divorziato, legalmente separato o con domanda di separazione legalmente depositata, genitore di bambino non riconosciuto dall'altro genitore) Allegare documentazione	Punti 8
• Famiglia monoparentale (ove i genitori siano non sposati e non conviventi anagraficamente)	Punti 4

• In famiglia i genitori devono accudire: Altri figli fascia di età 0-3 anni (non compiuti alla data di chiusura iscrizioni) – a	Punti 1
--	---------

singolo bambino - Altri figli fascia di età 3-6 anni (non compiuti alla data di chiusura iscrizioni) - a singolo bambino -	Punti 0,5
• Richiedente già in lista d'attesa nell'anno precedente	Punti 1
• Presenza di fratelli/sorelle già frequentanti nello stesso anno educativo per cui si fa richiesta di iscrizione	Punti 1
• Altri conviventi disabili ( * ivi compreso il genitore anagraficamente residente col minore) o non autosufficienti (con presentazione delle opportune certificazioni: invalidità $\geq 67\%$ o L. 104/92 handicap grave	Punti 3

**Tutti i requisiti si intendono a data scadenza del bando. Non verranno prese in considerazione attestazioni inerenti la modifica degli stessi successiva alla scadenza del bando.**

I punteggi si sommano tra loro.

A parità di punteggio verrà data priorità al nucleo con reddito ISEE inferiore.

Qualora il numero di domande di inserimento da parte di cittadini residenti sia superiore al numero di posti disponibili, si stilerà una graduatoria secondo i medesimi criteri summenzionati, deliberati dalla Giunta Comunale.

**. Cittadini residenti richiedenti il TEMPO PART-TIME:**

La Graduatoria di accesso ai posti part-time sarà stilata secondo i presenti criteri  
I posti sono limitati e viene data priorità al tempo medio.