



Al Dirigente Sett. Servizi al Cittadino

[pszambito1@pec.comunebn.it](mailto:pszambito1@pec.comunebn.it)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO MICRO NIDO D'AMBITO  
"MAGICLANDIA" IN CEPPALONI**

**Anno Educativo 2026/2027**

<b>Il/la Sottoscritto/a</b>	<b>nato/a</b>	<b>il</b>
<b>Cod. Fisc.</b>	<b>residente a</b>	<b>in Via</b>
<b>Cellulare</b>	<b>email</b>	

**CHIEDE**

(barrare con una x le caselle interessate)

➤ **per il Micro Nido di Infanzia d'Ambito B1 "MAGICLANDIA" Via Maielli (fraz. Beltiglio) – Ceppaloni**

**la riconferma dell'iscrizione** per l'anno educativo 2026/2027 del proprio figlio/  
a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

**l'iscrizione** per l'anno educativo 2026/2027 del proprio figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_



**Orario di frequenza:**

- full time 7.30 – 17.30
- part time con pasto 7.30 – 13.00

A tal fine,

**DICHIARA**

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico approvato con Determina Dirigenziale Reg. Gen. n. 593 del 22.04.2026 per l'iscrizione al Micro Nido di infanzia di Ambito "Magi-landia" e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;
- che il proprio nucleo familiare anagrafico compreso il richiedente è così composto:

n.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

- che il proprio nucleo familiare risiede nel Comune di \_\_\_\_\_;
- che il minore ha effettuato le vaccinazioni previste dalla legge;

Viale Principe di Napoli n.91 – 82100 – Benevento Sito web:

<https://www.comune.benevento.it/ambitob1/>

Email: [ufficiodipianob1@comunebn.it](mailto:ufficiodipianob1@comunebn.it) - Pec: [pszambito1@pec.comunebn.it](mailto:pszambito1@pec.comunebn.it) - Tel. 0824 772 602/623/661

- che in relazione all'attribuzione dei punteggi le domande d'iscrizione saranno valutate in base ai seguenti criteri: :

- **Socio – Familiari:**

<b>GRIGLIA VALUTAZIONE SOCIO FAMILIARE</b>	
<b>CONDIZIONE LAVORATIVA DEL GENITORE DEL MINORE</b>	<b>PUNTEGGIO</b>
Bambino/a appartenente a nucleo familiare con entrambi i genitori lavoratori	Punti 6
Bambino/a appartenente a nucleo familiare con un solo genitore lavoratore	Punti 3

<b>BAMBINI APPARTENENTI A NUCLEI FAMILIARI CON ALTRI FIGLI A CARICO (ulteriori rispetto al minore per cui si richiede l'iscrizione)</b>	
Presenza nel nucleo familiare di ulteriori figli in età prescolare ovvero con un'età compresa da 3 mesi a 5 anni	1 punto per ciascun figlio (max 2 punti) N.B. <u>“Il punteggio massimo attribuibile per la presente voce è pari a 2 punti, indipendentemente dal numero dei figli.”</u>

<b>CONDIZIONI DI SVANTAGGIO</b>	
bambino/a che appartiene a famiglia monoparentale (riconosciuto da uno solo dei genitori oppure orfano di uno dei due genitori) o figlio di genitori separati in possesso di atto formale di affidamento esclusivo . Allegare la documentazione necessaria a comprovare la condizione	Punti 4
Bambino/a con disabilità riconosciuta.* Allegare il verbale della Commissione Medico Legale o certificato provvisorio (Legge 104/92)	Punti 3
Bambino/a appartenenti a nuclei familiari con genitore o fratelli in condizioni di disabilità o invalidità (minimo 74% o L.104/92 comma 3 art 3).* Allegare il verbale della Commissione Medico Legale o certificato provvisorio (Legge 104/92)	Punti 2



- **Criteria di natura reddituale**

\* Ai fini della valutazione, ai nuclei familiari con valore ISEE pari o inferiore a € 5.000,00 non è attribuito alcun punteggio nella presente sezione.

<b>GRIGLIA DI VALUTAZIONE REDDITUALE PUNTI</b>	
Da € 5.001,00 a 10.000,00	2,5
Da € 10.001,00 a 15.000,00	2
Da € 15.001,00 a € 20.000,00	1,5
Oltre € 20.001,00	1

**La mancata indicazione della voce corrispondente a uno dei requisiti utili ai fini dell'attribuzione del punteggio comporterà la non assegnazione dello stesso.**

**Il sottoscritto dichiara di accettare il pagamento della retta mensile, secondo le modalità e i termini indicati nell'avviso pubblico.**

**Il sottoscritto dichiara, inoltre, di non aver presentato istanza di iscrizione ad altro nido/micro nido dell'Ambito B1.**

La sottoscrizione della presente domanda vale quale autocertificazione dei requisiti dichiarati, a norma del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 s.m.i..

**E' necessario allegare, pena l'esclusione, i seguenti documenti:**

- Documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente/dei richiedenti;
- Dichiarazione relativa alla situazione lavorativa dei genitori; La condizione lavorativa di uno e/o entrambi i genitori dovrà essere dimostrata con una attestazione di servizio sottoscritta dal datore di lavoro (Allegato A) o con autodichiarazione ai sensi D.P.R. 445/2000 in caso di lavoro autonomo (Allegato B);
- attestazione ISEE minorenni in corso di validità. La mancata presentazione della certificazione I.S.E.E. comporta l'applicazione della tariffa massima\*;
- Dichiarazione relativa alle vaccinazioni effettuate previste dalla legge da scaricare sull'apposita app della Regione Campania o rilasciata dall'Asl competente o dal pediatra di base;
- Eventuali certificazioni mediche attestanti lo stato di disabilità del minore;
- in caso di genitori separati o divorziati copia della documentazione attestante i diritti dei singoli genitori a tutela dei minori, con allegata dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000 attestante che la copia trasmessa è conforme all'originale;
- informativa privacy (Allegato C).

Tutti i dati personali saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e del Decreto Legislativo

Viale Principe di Napoli n.91 - 82100

Benevento Sito web: <https://www.comune.benevento.it/ambitob1/>

Email: [ufficiodipianob1@comunebn.it](mailto:ufficiodipianob1@comunebn.it) - Pec: [pszambito1@pec.comunebn.it](mailto:pszambito1@pec.comunebn.it) - Tel. 0824 772 602/623/661



n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e ss.mm.ii, esclusivamente per le finalità attinenti l’attuazione del presente intervento (di cui può leggere informativa in calce al presente avviso che va sottoscritta).

Le false dichiarazioni comporteranno l’esclusione e saranno punite ai sensi delle leggi e regolamenti vigenti in materia (D.P.R.445 del 28 dicembre 2000 e ssm.).

FIRMA  
(entrambi i genitori)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

