

ISTRUZIONI PER EFFETTUARE DOMANDA NIDO D'INFANZIA ANNO SCOL. 2026-2027

NOTA BENE: QUESTO PORTALE E' ATTIVO PER L'ISCRIZIONE AI NIDI D'INFANZIA DI GATTEO (RODARI) , SAN MAURO PASCOLI (IL BRUCO) E SAVIGNANO S/R (COCCINELLA E FRECCIA AZZURRA) PER ENTRARE IN GRADUATORIA OCCORRE PRESENTARE LA DOMANDA NEI TEMPI INDICATI DAL BANDO SI PUO' PRESENTARE DOMANDA ANCHE FUORI TERMINE DAL PORTALE SCUOLA (LA DOMANDA SARA' COLLOCATA IN FONDO ALLA GRADUATORIA IN ORDINE DI DATA DI PRESENTAZIONE)

DAL BROWSER (ES. GOOGLE) ENTRA NEL SITO DEL TUO COMUNE O DELL'UNIONE RUBICONE E MARE IN HOME PAGE APRI LA NOTIZIA CLICCANDO SULLA SCRITTA BLU'

Servizi scolastici

**Via alle iscrizioni on line
Nidi d'Infanzia per
l'anno scolastico
2026/2027**

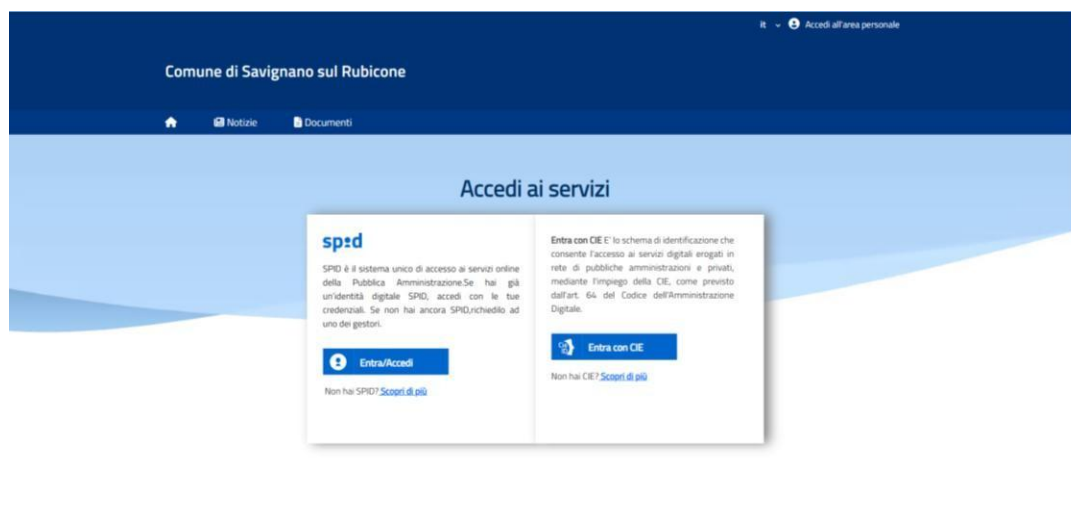
Dal 01 Aprile 2026 al 30 Aprile
2026 per i nati nel 2024 e 2025
- Dal 01 Aprile 2026 al 07
Luglio 2026 ...

LEGGI ATTENTAMENTE LE NOTIZIA E GLI ALLEGATI IN QUANTO LE DICHIARAZIONI CHE INSERIRAI IN DOMANDA CONCORRERANNO AL CALCOLO DEL PUNTEGGIO FINALE E QUINDI ANDRANNO A DETERMINARE LA POSIZIONE IN GRADUATORIA.

VAI A SELEZIONARE A FONDO PAGINA LA DICITURA

SE VUOI FAR DOMANDA, **DAL 01 APRILE 2026 CLICCA QUI** ED ENTRA NEL PORTALE CON SPID o C.I.E.

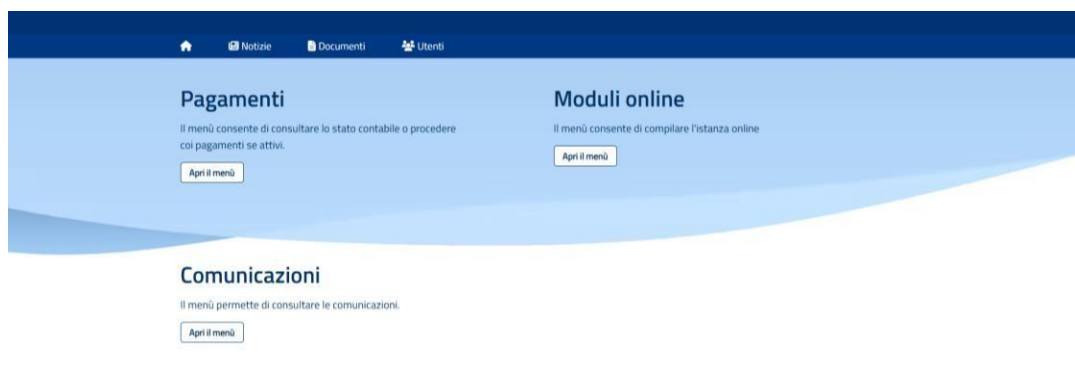
SI APRIRA' QUESTA PAGINA: SELEZIONA ENTRA CON SPID, O CON CIE



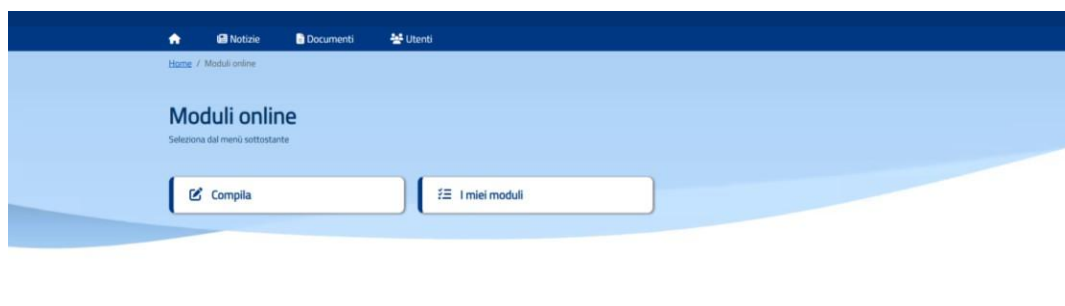
SE SCEGLI SPID SELEZIONA IL TUO GESTORE ED INSERISCI LE TUE CREDENZIALI



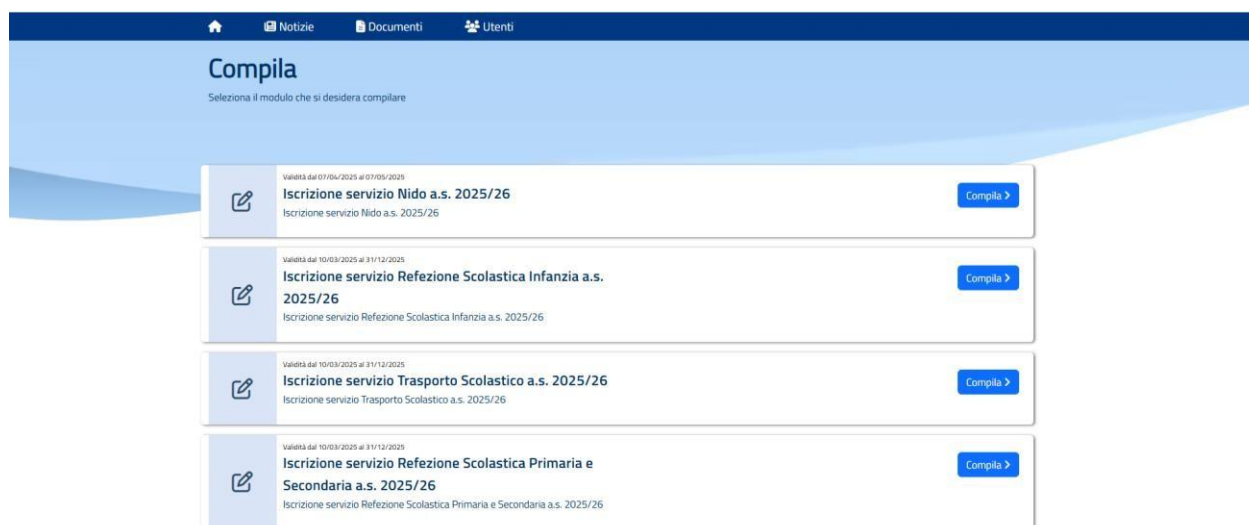
LA PAGINA CHE SI APRIRA' E' LA SEGUENTE: SELEZIONA **MODULI ONLINE** : CLIC SU **APRI IL MENU'**



VAI A SELEZIONARE **COMPILA**



SE HAI GIA' COMPILATO LA DOMANDA E VUOI RIVEDERLA VAI SU **"I MIEI MODULI"**.
ALTRIMENTI PER COMPILARE LA NUOVA DOMANDA VAI A CLICCARE SU COMPILA ALLA VOCE
" ISCRIZIONE SERVIZIO NIDO A.S. 2026/27"



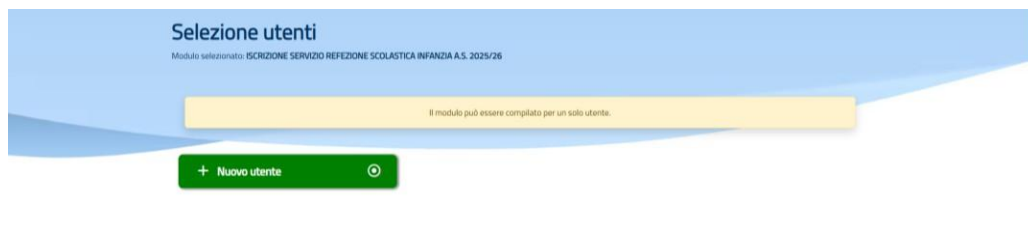
FAI CLIC SU HO PRESO VISIONE



SE RESIDENTE LA SCHERMATA CHE SI APRE 'SARA' POPOLATA DA TUTTO L'ELENCO DELLE PERSONE COMPRESSE NEL TUO NUCLEO FAMILIARE.

DEVI SELEZIONARE QUINDI L'UTENTE CHE DEVE FRUIRE DEL SERVIZIO (BAMBINA/O).

ALTIMENTI SARA' LA SEGUENTE:



SELEZIONA SU NUOVO UTENTE POI FAI CLIC SULLA SCRITTA PROCEDI A SINISTRA NELLO SCHERMO. COMPILA TUTTA LA PAGINA CON I DATI DEL GENITORE E POI PROSEGUI CON LA SCRITTA **AVANTI** IN BASSO A DESTRA

UNIONE RUBICONE E MARE
Provincia Forlì-Cesena

MODULO DI DOMANDA PER L'ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA A.S. 2025/2026

1. Sezione Dichiarante

1. Sezione Dichiarante

DATI GENITORE/TUTORE

Cognome *
Ferroni

Nome *
Giacometto

Data di nascita *
12/12/1985

Luogo di nascita

Stato/Nazione *
ITALIA

Provincia *
RA

Località *
Ravenna

Sesso *
Maschio

Codice fiscale *
FRRIGMTB8T12C573Y

COMPILA TUTTA LA PAGINA CON I DATI DELLA/L BAMBINA/O

MODULO DI DOMANDA PER L'ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA A.S. 2025/2026

1. Sezione Dichiarante ✓

2. Sezione Bambino

DATI BAMBINO

Cognome *
FERRONI

Nome *
TEST

Data di nascita *
01/10/2023

Luogo di nascita

Stato/Nazione *
ITALIA

Provincia *
RA

Località *
Ravenna

Sesso *
Maschio

Codice fiscale *
FRRTST23RO1H199L

Cittadinanza

Stato/Nazione *

DOPO I DATI ANAGRAFICI SELEZIONA LA VOCE IN CUI IL GENITORE DICHIARA CHE LA/IL BAMBINA/O E' IN REGOLA CON LE VACCINAZIONI

- che, ai sensi della L. 119/2017 e s.m.i., il/la bambino/a è in regola con le vaccinazioni obbligatorie e a tal fine autorizza l'Ufficio Scuola dell'Unione, ai sensi dell'Art. 3-bis della L. 119/2017 ad adottare la procedura semplificata per l'acquisizione diretta della regolarità vaccinale dalla competente Azienda U.S.L.

INDICA IL NIDO SCELTO (RICORDA SI HA LA PRECEDENZA NEL PROPRIO COMUNE DI RESIDENZA) .
POSSONO ESSERE EFFETTUATE PIU' SCELTE

CHIEDE

Che il/la bambino/a venga inserito/a presso:

1^ Preferenza *

2^ Preferenza

3^ Preferenza

4^ Preferenza

SOLO PER I NATI DAL 01/01/2024 AL 30/09/2025 CHE HANNO SCELTO COME PRIMA SCELTA IL NIDO COCCINELLA E' POSSIBILE RICHIEDERE L'ORARIO PROLUNGATO.

TALE SCELTA DOVRA' ESSERE GIUSTIFICATA DA UN DOCUMENTO CHE CERTIFICHILA SITUAZIONE ORARIA LAVORATIVA DI ENTRAMBI I GENITORI .

QUALORA TALE SERVIZIO VENGA ATTIVATO NON E' POSSIBILE RINUNCIARE E LE FAMIGLIE SONO TENUTE A PAGARE LA MAGGIORAZIONE DELLA RETTA FINO A FINE ANNO SCOLASTICO.

La richiesta di prolungamento puo' essere richiesta solo per il nido Coccinella selezionato come prima preferenza e per i nati dal 01/01/2023 al 30/09/2024

Chiede di poter accedere al servizio di prolungamento *

- Si, fino alle ore 17:00
 Si, fino alle ore 18:00
 No

[Scarica, compila e allega il modulo di richiesta prolungamento](#)

*

- Allega modulo di richiesta prolungamento al seguente modulo online
 Si impegna a presentare il modulo richiesta prolungamento a protocollo@pec.unionerubiconemare.it entro il termine di iscrizione al nido (07/05/2025 per i nati nel 2023 e 2024; 07/07/2025 per i nati dal 01/01/2025 al 30/06/2025)

Allega modulo di richiesta prolungamento *

Rimuovi

Allega file

formati supportati: bmp,gif,jpg,jpeg,pdf,png,tif,tiff - Dimensione: (1Mb)

ALLA FINE DI QUESTA PAGINA TI VERRA' CHIESTO SE RINUNCI O MENO ALL'ISCRIZIONE NEL TUO COMUNE DI RESIDENZA: RICORDA SI HA LA PRECEDENZA SE SI SCEGLIE IL NIDO DEL PROPRIO COMUNE .

Chiede di rinunciare all'iscrizione ai nidi del comune di residenza *

- SI
 NO

QUANDO HAI COMPILATO TUTTO VAI AVANTI:

Avanti →

LA PAGINA CHE SI APRIRÀ SI CHIAMA “ **DIRITTO DI PRECEDENZA** ” E VENGONO DESCRITTI TUTTI GLI INDICATORI CHE DANNO PRECEDENZA NELLA COLLOCAZIONE IN GRADUATORIA PER L'ACCESSO AL NIDO.

IL PRIMO INDICATORE È LA RESIDENZA NEI COMUNI DI SAN MAURO PASCOLI, GATTEO E SAN MAURO PASCOLI.

Bambino residente nei comuni dell'Unione Rubicone e mare *

- Sì
 No

IL SECONDO INDICATORE È RIFERITO AI MINORI PORTATORI DI HANDICAP AI SENSI DELLA LEGGE 104/92

il minore è portatore di handicap ai sensi dell'Art. 4 L. 104/92 ed in possesso di certificazione rilasciata dall'Azienda U.S.L. *

- Sì
 No

*

Allega la certificazione al seguente modulo online

Si impegna a presentare la certificazione a protocollo@pec.unionerubiconemare.it entro il termine di iscrizione al nido (07/05/2025 per i nati nel 2023 e 2024; 07/07/2025 per i nati dal 01/01/2025 al 30/06/2025)

Allega certificazione *

formati supportati: bmp,gif,jpg,jpeg,pdf,png,tif,tiff - Dimensione: (1Mb)

IL TERZO INDICATORE È RIFERITO AI MINORI CHE SONO SEGNALATI DALL'AZIENDA AUSL E DI CUI LE FAMIGLIE SONO IN POSSESSO DI CERTIFICAZIONE DELLA PEDIATRIA DI COMUNITÀ

il minore è segnalato dall'Azienda U.S.L. *

- Sì
 No

*

Allega la relazione al seguente modulo online

Si impegna a presentare la relazione a protocollo@pec.unionerubiconemare.it entro il termine di iscrizione al nido (07/05/2025 per i nati nel 2023 e 2024; 07/07/2025 per i nati dal 01/01/2025 al 30/06/2025)

Allega relazione *

formati supportati: bmp,gif,jpg,jpeg,pdf,png,tif,tiff - Dimensione: (1Mb)

IL QUARTO INDICATORE È RIFERITO AI MINORI CHE SONO SEGUITI DAI SERVIZI SOCIALI E LE CUI FAMIGLIE SONO IN POSSESSO DELLA RELAZIONE DELL'ASSISTENTE SOCIALE DI RIFERIMENTO

il minore è segnalato dai Servizi Sociali dell'Unione *

- Sì
 No

*

Allega la relazione al seguente modulo online

Si impegna a presentare la relazione a protocollo@pec.unionerubiconemare.it entro il termine di iscrizione al nido (07/05/2025 per i nati nel 2023 e 2024; 07/07/2025 per i nati dal 01/01/2025 al 30/06/2025)

Allega relazione *

formati supportati: bmp,gif,jpg,jpeg,pdf,png,tif,tiff - Dimensione: (1Mb)

COMPILA QUESTA PAGINA E VAI AVANTI CON LA FRECCIA IN BASSO A DESTRA.

Avanti →

LA PAGINA CHE SI APRIRÀ SI CHIAMA “ **PARTICOLARI SITUAZIONI** ”

4. Particolari Situazioni

Nucleo familiare incompleto per mancanza permanente di un genitore *

- Sì
 No

Nucleo familiare incompleto per assenza parziale di un genitore *

- Sì
 No

SE RISPONDI SI AD UNO DEI DUE INDICATORI PRECEDENTI DEVI COMPILARE ANCHE UNA DELLE DUE SEZIONI SOTTOSTANTI.

QUESTA PARTE PER LA **MANCANZA PERMANENTE** DI UN GENITORE.

Si, nucleo familiare incompleto per mancanza permanente di un genitore per: *

- Bambino riconosciuto da un solo genitore
- Genitore deceduto
- Genitore detenuto
- Genitore emigrato
- Altro

Indicare data e luogo del decesso *

Indicare denominazione e sede del carcere e periodo di detenzione *

Indicare luogo e periodo di emigrazione *

ALTRO - Specificare ed eventualmente documentare o autodichiarare *

Allega documento o autocertificazione

 Rimuovi

 Allega file

formati supportati: bmp,gif,jpg,jpeg,pdf,png,tif,tiff - Dimensione: (1Mb)

QUESTA PARTE PER LA **MANCANZA PARZIALE** DI UN GENITORE

Nucleo familiare incompleto per assenza parziale di un genitore per: *

- Separazione legale, ove non esista una nuova convivenza, omologata dal Tribunale
- Divorzio, ove non esista una nuova convivenza, omologato dal Tribunale
- Altro

Sede Tribunale *

ordinanza n° *

Del *


Clicca sul calendario o digitare nel formato dd/MM/yyyy



ALTRO - Specificare ed eventualmente documentare o autodichiarare *

Allega documento o autocertificazione

 Rimuovi

 Allega file

formati supportati: bmp,gif,jpg,jpeg,pdf,png,tif,tiff - Dimensione: (1Mb)

Avanti →

LA PAGINA CHE SI APRIRA' SI CHIAMA " SEZIONE LAVORO GENITORI"

QUESTA PARTE VA COMPILATA CON I DETTAGLI LAVORATIVI DEL GENITORE CHE COMPILA LA DOMANDA

5. Sezione Lavoro genitori

Lavoro genitore Dichiarante *

- DIPENDENTE PUBBLICO/PRIVATO
- LAVORATORE AUTONOMO/LIBERO PROFESSIONISTA
- STUDENTE CON OBBLIGO DI FREQUENZA
- DISOCCUPATO CHE INIZIERA' L'ATTIVITA' LAVORATIVA ENTRO IL 1° SETTEMBRE 2025 (solo se già in possesso di documentazione del datore di lavoro da allegare alla domanda)
- DISOCCUPATO ISCRITTO AL CENTRO PER L'IMPIEGO
- STUDENTE SENZA OBBLIGO DI FREQUENZA
- ALTRO

Dettaglio lavoro dipendente pubblico/privato *

- con contratto a tempo indeterminato
- con contratto a tempo determinato

Indicare dal / al *

Dettaglio lavoro dipendente pubblico o privato e lavoro autonomo o libero professionista

Ragione sociale / datore lavoro/ente *

Indirizzo e tel. sede *

Indirizzo e tel. sede *

Luogo di lavoro se diverso dalla sede

Orario di lavoro (lavoratori dipendenti) *

- Meno di 21 ore settimanali
- Dalle 21 alle 35 ore settimanali
- Oltre le 35 ore settimanali

Orario di lavoro (lavoratori autonomi) *

- Meno di 21 ore settimanali
- Dalle 21 alle 35 ore settimanali
- Oltre le 35 ore settimanali

Struttura orario di lavoro *

- Orario unico continuativo
- Orario spezzato (solo contratti di 40 ore di lavoro a settimana e mini mo due rientri pomeridiani) e/o turnista

Dalle / Alle *

Dalle / Alle *

Distanza lavoro dal luogo di residenza *

- Distanza lavoro - Entro un raggio da Km. 15 a Km. 25
- Distanza lavoro - da Km. 26 a Km. 50
- Distanza lavoro - Oltre i Km. 50

Dettaglio Disoccupato che inizierà l'attività lavorativa entro il 1 settembre 2025

- * Allega documentazione/dichiarazione del datore di lavoro al seguente modulo online
- * Si impegna a presentare la documentazione/dichiarazione del datore di lavoro a protocollo@pec.unionerubiconemare.it entro il termine di iscrizione al nido (07/05/2025 per i nati nel 2023 e 2024; 07/07/2025 per i nati dal 01/01/2025 al 30/06/2025)

Allega documentazione/dichiarazione del datore di lavoro *

Rimuovi

Allega file

Formati supportati: bmp,gif,jpeg,png,svg,pdf,txt,zip - Dimensione: (11Mb)

Dettaglio Studente con obbligo di frequenza

Denominazione scuola/istituto universitario *

Indirizzo e tel. sede *

Luogo di studio se diverso dalla sede

Ore settimanali obbligatorie di frequenza *

- * Allega documentazione al seguente modulo online
- * Si impegna a presentare la documentazione a protocollo@pec.unionerubiconemare.it entro il termine di iscrizione al nido (07/05/2025 per i nati nel 2023 e 2024; 07/07/2025 per i nati dal 01/01/2025 al 30/06/2025)

Allega documentazione *

Rimuovi

Allega file

Indicare il comune presso il quale è iscritto al centro per l'impiego e da quale data *

ALTRO *

UNA VOLTA CHE HAI COMPILATO LA PARTE RIFERITA ALLA SITUAZIONE LAVORATIVA DEL GENITORE CHE EFFETTUA LA DOMANDA DEVI COMPILARE I **DATI ANAGRAFICI DELL'ALTRO GENITORE** (TRANNE CHE PER FAMIGLIE MONOGENITORIALI)

Dati anagrafici Altro genitore

Cognome *

Nome *

Data di nascita *

Luogo di nascita

Stato/Nazione *

Provincia *

Località *

Sesso *

Codice fiscale *

Cittadinanza

Stato/Nazione *

E POI DI SEGUITO LA PARTE RIFERITA AL LAVORO DEL SECONDO GENITORE
(VEDI LA STAMPA PAGINA PRECEDENTE)
COMPILA TUTTO E VAI

Avanti →

LA PAGINA CHE SI APRIRA' SI CHIAMA " **SEZIONE COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**" NELLA QUALE VENGONO INDICATE TUTTE LE PARTICOLARITA' PREVISTE NEL REGOLAMENTO NIDI

6. Sezione composizione nucleo familiare

Madre in gravidanza

- Sì
 No

*
 Allega certificato medico che attesti la gravidanza al seguente modulo online
 Si impegna a presentare certificato medico che attesti la gravidanza a protocollo@pec.uniconerubiconemare.it entro il termine di iscrizione al nido (07/05/2025 per i nati nel 2023 e 2024; 07/07/2025 per i nati dal 01/01/2025 al 30/06/2025)

Allega certificato medico che attesti la gravidanza *

formati supportati: bmp,gif,jpg,jpeg,pdf,png,tif,tiff - Dimensione: (1Mb)

Rimuovi

Allega file

Sono presenti altri figli in età 0/14 anni frequentanti servizi scolastici, escluso i figli che frequentano già un nido *

- Sì
 No

Numero figli 0/14

Sono presenti altri figli in età 0/6 anni non frequentanti servizi scolastici *

- Sì
 No

Numero figli 0/6 *

Numero di figli in età 0/6 anni non frequentanti servizi scolastici *

Presenza di conviventi bisognosi di assistenza *

- Sì
 No

Sono i conviventi presenti nel nucleo familiare (figli, nonni ecc.) con handicap certificato o invalidità gravi

Numero conviventi bisognosi di assistenza *

[Scarica, compila e allega il modulo relativo al convivente bisognoso di assistenza](#)

*

- Allega modulo relativo al convivente bisognoso di assistenza al seguente modulo online
 Si impegna a presentare modulo relativo al convivente bisognoso di assistenza a protocollo@pec.unionerubiconemare.it entro il termine di iscrizione al nido (07/05/2025 per i nati nel 2023 e 2024; 07/07/2025 per i nati dal 01/01/2025 al 30/06/2025)

Allega dichiarazione sostitutiva conviventi bisognosi di assistenza *

formati supportati: bmp,gif,jpg,jpeg,pdf,png,tif,tiff - Dimensione: (1Mb)

Presenza di conviventi impossibilitati ad accudire il bambino *

- Sì
 No

Sono tutti conviventi maggiorenni presenti nel nucleo (fratelli, nonni ecc.) che non possono tenere il bambino perchè studiano, lavorano ecc.

Numero conviventi NON possibilitati ad accudire il bambino *

[Scarica compila e allega il modulo relativo ai conviventi impossibilitati ad accudire il bambino](#)

*

- Allega modulo relativo ai conviventi impossibilitati ad accudire il bambino al seguente modulo online
 Si impegna a presentare modulo relativo ai conviventi impossibilitati ad accudire il bambino a protocollo@pec.unionerubiconemare.it entro il termine di iscrizione al nido (07/05/2025 per i nati nel 2023 e 2024; 07/07/2025 per i nati dal 01/01/2025 al 30/06/2025)

Allega dichiarazione sostitutiva conviventi non in grado di accudire il bambino *

formati supportati: bmp,gif,jpg,jpeg,pdf,png,tif,tiff - Dimensione: (1Mb)

Presenza di conviventi con possibilità di accudire il bambino *

- Sì
 No

Numero conviventi in grado di accudire il bambino *

Genitore in particolari e gravi condizioni di salute o grave infermità o cronica tali da limitare il rapporto col bambino *

- Sì
 No

Specificare certificazione sanitaria (indicare l'ente che rilascia la documentazione, la sede, la data ed il nominativo del genitore) *

*

- Allega certificazione sanitaria Genitore con gravi condizioni di salute al seguente modulo online
 Si impegna a presentare certificazione sanitaria Genitore con gravi condizioni di salute a protocollo@pec.unionerubiconemare.it entro il termine di iscrizione al nido (07/05/2025 per i nati nel 2023 e 2024; 07/07/2025 per i nati dal 01/01/2025 al 30/06/2025)

Allega certificazione sanitaria Genitore con gravi condizioni di salute *

formati supportati: bmp,gif,jpg,jpeg,pdf,png,tif,tiff - Dimensione: (1Mb)

Nonni paterni e materni NON residenti nei Comuni di Gatteo, San Mauro Pascoli e Savignano sul Rubicone *

- Sì
 No

COMPILA I CAMPI CHE INTERESSANO LA TUA FAMIGLIA E POI VAI AVANTI

Avanti →

LA PAGINA CHE SI APRIRA' SI CHIAMA " SEZIONE PAGAMENTI IN CASO DI ACCOGLIMENTO AL NIDO "

7. Sezione Pagamenti in caso di accoglimento al nido

MODALITA' DI PAGAMENTO SCELTA *

- pagoPa
 SEPA S.D.D. (addebito sul conto corrente)

Il/La sottoscritto/a **CHIEDE** che venga disposto il pagamento tramite SEPA S.D.D. sul seguente conto corrente

IBAN *

*

Il/La sottoscritto/a DICHIARA di essere intestatario del suddetto conto corrente

*

Il/La sottoscritto/a DICHIARA di essere a conoscenza che l'attivazione di questo canale di pagamento sarà automaticamente attivo per tutti i servizi scolastici a suo carico.

COMPILA E VAI AVANTI

Avanti →

LA PAGINA CHE SI APRIRA' SI CHIAMA "SEZIONE CONDIZIONI ECONOMICHE DEL NUCLEO FAMILIARE (ISEE) QUANDO COMPILI LA DOMANDA RICORDATI DI AVERE LA TUA ATTESTAZIONE VICINA IN QUANTO DEVI RIPORTARE I DATI SULLA DOMANDA.

8. Sezione condizioni economiche del nucleo familiare (ISEE)

DICHIARA

*

- di non essere intenzionato a produrre né applicare l'Attestazione I.S.E.E., prendendo atto che l'Unione alla data di termine iscrizioni acquisirà tutte le attestazioni isee minorenni presenti nel portale dedicato dell'INPS, senza applicarle a coloro che non sono intenzionati a produrle e presentarle.
 di voler presentare attestazione isee e autorizzare l'Ufficio Scuola all'acquisizione diretta mediante procedura on line disponibile nel portale del sito web I.N.P.S.
 di aver sottoscritto la D.S.U. entro la data di termine iscrizioni al Nido e sono in attesa di elaborazione Attestazione I.S.E.E.

DATI ATTESTAZIONE ISEE

N. protocollo (es. INPS-ISEE-20XX-00000000A-00) *

Valore ISEE *

Rilasciato il *

Clicca sul calendario o digitare nel formato dd/MM/yyyy



Avanti →

LA PAGINA CHE SI APRIRÀ È L'ULTIMA E SI CHIAMA “DICHIARAZIONI FINALI” DEVI SELEZIONARE OBBLIGATORIAMENTE TUTTE PER PORTARE A TERMINE LA DOMANDA

9. Dichiarazioni finali

- *
 Dichiaro di aver letto accuratamente l'informativa pubblicata nel sito web dell'Unione relativa alle iscrizioni al servizio Nido e gli allegati alla stessa, e di aver preso visione del regolamento di accesso e fruizione del servizio Nido.
*
- Sono consapevole di poter essere sottoposto a controllo per la dichiarazione ISEE utilizzata per l'attribuzione del punteggio alla domanda di iscrizione al nido e il calcolo delle rette in caso di accoglimento del bambino al nido, come da Del. C.U. 25/2015, Del. G.U. 61/2012 e Determina 30/2016
*
- Dichiaro che la mail e recapito telefonico a cui inviare comunicazioni relative all'iscrizione al Nido, sono quelli dichiarati nella sezione del dichiarante.
*
- Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali modifiche alla mail e al recapito telefonico
*
- Dichiaro di impegnarmi, in caso di accoglimento del bambino al nido, a pagare la retta entro il termine di scadenza consapevole che in caso di mancato pagamento, l'Unione procederà alla riscossione coattiva dell'importo dovuto maggiorato degli interessi legali
*
- Sono consapevole, in caso di accoglimento del bambino al nido, che con l'addebito in conto corrente bancario delle rette scolastiche, il genitore NON riceverà alcuna comunicazione formale preventiva dell'addebito
*
- Dichiaro che la mail, a cui inviare comunicazioni relative ai pagamenti, in caso di accoglimento del bambino al nido, è quella dichiarata nella sezione del dichiarante.
*
- Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali modifiche alle dichiarazioni riportate nel presente modulo (es: Cambio di residenza, n di telefono ecc)
*
- Dichiaro di essere consapevole che la modulistica e la documentazione non allegata alla presente domanda online, deve essere inviata alla pec: protocollo@pec.unionerubiconemare.it entro e non oltre il termine di iscrizione al Nido (07/05/2025 per i nati nel 2023 e 2024; 07/07/2025 per i nati dal 01/01/2025 al 30/06/2025), e che quella inviata in ritardo non sarà considerata per l'attribuzione dei punteggi alla domanda.

DICHIARO INOLTRE

- *
 Di aver visionato la seguente informativa sulla privacy
[Informativa sulla privacy](#)
*
- Di aver visionato il seguente Regolamento relativo al servizio Nido
[Regolamento servizio Nido](#)
*
- Di aver visionato l'Allegato inerente la modalità di calcolo delle rette
[Allegato alla Delibera n° 16 del 13/02/2025](#)
*
- Di aver visionato il documento relativo alla modalità assegnazione punteggi
[Modalità assegnazione punteggi](#)
*
- Di aver visionato le lettere informative riferite al servizio Nido.
[Lettera informativa sul servizio Nido](#)

A QUESTO PUNTO CLICCA SU INVIA DOMANDA

Invia domanda 

SI APRIRA' UNA PAGINA RIASSUNTIVA : A QUESTO PUNTO LEGGI BENE.
SEI ANCORA IN TEMPO PER MODIFICARE IL MODULO FACENDO CLIC SU

[Modifica il modulo](#)

OPPURE, SE E' TUTTO CORRETTO INVIA LA DOMANDA FACENDO CLIC SU

CONFERMA E INOLTRA

Conferma dati immessi

Attenzione: Il modulo NON è ancora stato inoltrato, assicurarsi che i dati immessi siano corretti

[Modifica il modulo](#)

CONFERMA E INOLTRA

*** ANTEPRIMA *** ANTEPRIMA *** ANTEPRIMA *** ANTEPRIMA *** ANTEPRIMA *** ANTEPRIMA *** ANTEPRIMA *** ANTEPRIMA *** ANTEPRIMA ***

UNIONE RUBICONE E MARE
Provincia Forli-Cesena

MODULO DI DOMANDA PER L'ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA A.S. 2025/2026

Sezione Dichiarante

DATI GENITORE/TUTORE

Cognome	<input type="text" value="Ferroni"/>
Nome	<input type="text" value="Giacometto"/>
Data di nascita	<input type="text" value="12/12/1985"/>
Luogo di nascita	<input type="text"/>
Stato/Nazione	<input type="text" value="ITALIA"/>
Provincia	<input type="text" value="FC"/>
Localita'	<input type="text" value="Cesena"/>
Sesso	<input type="text" value="Maschio"/>