



DOMANDA DI AMMISSIONE “BABY ATENEO” ANNO EDUCATIVO 2025-2026

(SCRIVERE IN STAMPATO MAIUSCOLO)

I sottoscritti (Cognome e nome)

genitore/tutore COGNOME _____ NOME _____

genitore/tutore COGNOME _____ NOME _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevoli che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai fini della compilazione della graduatoria, secondo i criteri previsti dal Regolamento e consapevoli delle responsabilità nel caso di dichiarazione non corrispondente al vero

Genitori /e o tutori di

COGNOME _____ NOME _____ F M

nato/a _____ il _____ Cittadinanza _____

CODICE FISCALE DEL BAMBINO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UTENTE INTERNO

UTENTE ESTERNO

Residente nel Comune di _____ via _____ n° _____ CAP _____

tel./cell. genitore/tutore _____ tel./cell. genitore/tutore _____

tel. Casa _____ Email (obbligatoria) _____

CHIEDONO

l'ammissione del bambino/a al nido d'Ateneo per l'anno educativo 2025-2026

Frequenza

Full time

Part time

Ai fini della compilazione della graduatoria, secondo i criteri previsti dal Regolamento di Gestione, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,



Informazioni relative alla famiglia

Composizione del nucleo familiare:

- Due genitori conviventi
- Genitore single non convivente con l'altro genitore

Altri figli/figlie frequentanti contemporaneamente il "Baby Ateneo"

Sì, numero _____ No

numero di altri figli/figlie di età compresa entro i 6: _____

Altro _____

Informazioni relative all'occupazione dei genitori

Genitore che presenta la domanda (necessario nel caso in cui entrambi siano interni)

Cognome _____ Nome _____

Occupato/a: Sì No

Tipo di impiego _____

Specificare se trattasi di lavoro dipendente o autonomo

Dipendente università (art. 1 regolamento) Sì No

Se sì indicare struttura di appartenenza _____

tipo e durata del contratto _____

Studente: Sì No

Se sì indicare Corso di laurea e anno di iscrizione _____

Numero matricola _____

In regola con le tasse universitarie Sì No

Genitore

Cognome _____ Nome _____

Occupato/a: Sì No

Tipo di impiego _____

Specificare se trattasi di lavoro dipendente o autonomo

Dipendente università (art. 1 regolamento) Sì No

Se sì indicare struttura di appartenenza _____

tipo e durata del contratto _____

Studente: Sì No

Se sì indicare Corso di laurea e anno di iscrizione _____

Numero matricola _____

In regola con le tasse universitarie Sì No



Documenti da allegare:

1) attestazione ISEE

- **Allega** in corso di validità (se in copia allegare dichiarazione di conformità all'originale).
- **Non allega** (solo dipendenti e studenti) consapevole che in assenza della dichiarazione ISEE non verrà corrisposto alcun rimborso. Si informa che la dichiarazione ISEE può essere comunque richiesta in caso, nella formazione della graduatoria ci fossero punteggi uguali.

2) Copia di un documento di identità

3) copia certificazione in merito alla condizione di handicap e/o problematiche di salute ivi comprese malattie allergiche (da presentarsi in originale all'atto dell'iscrizione).

Luogo e Data

I sottoscritti _____

Si dichiara

- di aver preso visione del Regolamento di gestione del Nido d'infanzia dell'Università, consultabile sul sito istituzionale d'Ateneo – <https://www.univr.it/it/statuto-e-regolamenti>;
- di aver letto e compreso l'informativa ex art. 13 del Regolamento agli utenti del Nido d'infanzia dell'Università di Verona, consultabile sul sito istituzionale - www.univr.it/privacy;
- di acconsentire, per sé e in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul/i minore/i sopra indicati, al trattamento da parte dell'Università di Verona dei dati personali – comuni e particolari – forniti attraverso la compilazione del presente modulo e relativa documentazione, esclusivamente per le finalità e nelle modalità individuate nel suo esteso Bando di ammissione e nel citato Regolamento di gestione del Nido d'infanzia.

Luogo e data

I sottoscritti _____

A cura dell'ufficio ricevente: Cod. Id.: _____
