



Comune di Fontanellato (PR)

Come presentare un'istanza di iscrizione al nido 2026/27

Prima di tutto devi accedere al portale dello Sportello Telematico dal seguente indirizzo:

<https://sportellotelematico.comune.fontanellato.pr.it>

Per presentare una pratica telematica devi accedere al portale utilizzando la tua identità digitale (SPID, CIE, CNS). Lo puoi fare dal pulsante **"Accedi al servizio"** presente nelle pagine dei servizi o dalla pagina di login raggiungibile dal pulsante "Accedi all'area personale" presente nell'intestazione di ogni pagina.

...individua la pratica da presentare

Nella pagina principale trovi una serie di pulsanti che rappresentano le aree tematiche, all'interno dei quali è possibile navigare tra i procedimenti disponibili sul portale.

In alternativa, puoi cercare il servizio al quale sei interessato inserendo una parola chiave nel motore di ricerca presente in alto a destra.

Servizi scolastici e per l'infanzia

VAI ALLA PAGINA →



Nella sezione dedicata al servizio, oltre ad una sintetica descrizione e alla normativa di riferimento, troverai tutti i servizi disponibili.

Andare al nido

VAI ALLA PAGINA →



...individua il modulo principale

Una volta che hai individuato l'istanza da presentare, clicca su "Vai al servizio" del servizio che ti interessa e una volta raggiunta la pagina descrittiva dedicata, clicca sul pulsante "Accedi al servizio":

Iscrizione al servizio di nido di infanzia "Il Tappeto Volante"

Procedimento di iscrizione al servizio di nido di infanzia "Il Tappeto Volante"

VAI AL SERVIZIO →

Accedi al servizio

Accedi al servizio

[Home](#) / [Servizi](#) / [Educazione e formazione](#) / Domanda di iscrizione al nido di infanzia comunale "Il Tappeto Volante"

Domanda di iscrizione al nido di infanzia comunale "Il Tappeto Volante"

✓ Collegamento completato con successo.
Benvenuto PAOLA VENEZIANI

Comune di Fontanellato



Informativa privacy



Dati generali



Dati specifici di servizio



Documenti



Riepilogo



Invio

L'Amministrazione gestisce i dati personali forniti e liberamente comunicati sulla base dell'articolo 13 del [Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679](#), General data protection regulation (GDPR) e dell'articolo 13 del [Decreto legislativo 18/08/2000, n. 267](#), Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali.

Per i dettagli sul trattamento dei dati personali consulta l'[informativa sulla privacy](#).

☐ Ho letto e compreso l'informativa sulla privacy

Proprietà

Codice: c_d673-457
Data creazione: 18/03/2026 8:30
Data ultima modifica: 18/03/2026 8:30

Le pratiche lasciate in compilazione saranno cancellate dopo 180 giorni di inattività.

Persone

Crea da:

Avanti

Nella finestra "Proprietà" è indicato il codice dell'istanza

Step 1 - Informativa privacy

Il primo step è sempre obbligatorio e consiste nel dichiarare di aver letto e compreso la normativa in materia e l'informativa privacy pubblicata sul sito istituzionale del comune.

Step 2 - Dati generali

Avanzando allo step Dati generali sarà possibile compilare il modulo principale di istanza. Al termine della compilazione clicca su *Salva* e, se tutti i campi minimi chiesti sono stati inseriti, si potrà procedere allo step successivo. Se l'esito del controllo è negativo, i campi con dati mancanti o



codice istanza: c_d573-434
versione 4.2 del 30/01/2025



Amministrazione destinataria

Comune di Fontanellato

Ufficio destinatario

Ufficio servizi scolastici

Domanda di iscrizione al nido di infanzia comunale "Il Tappeto Volante"

anno educativo /

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
gg/mm/aaaa	⌵	
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
⌵	Scegli...	
		Civico
		Barrato
		Interno
		Scala
		Piano
		SNC
		CAP
Domicilio (da compilare solo nel caso in cui il domicilio sia diverso dalla residenza)		
Provincia	Comune	Indirizzo
⌵	⌵	
		Civico
		Barrato
		Interno
		Scala
		Piano
		SNC
		CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

del minore

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
gg/mm/aaaa	⌵	
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
⌵	Scegli...	
		Civico
		Barrato
		Interno
		Scala
		Piano
		SNC
		CAP
Domicilio (da compilare solo nel caso in cui il domicilio sia diverso dalla residenza)		
Provincia	Comune	Indirizzo
⌵	⌵	
		Civico
		Barrato
		Interno
		Scala
		Piano
		SNC
		CAP

DICHIARA

condizione occupazionale del sottoscritto

Descrizione condizione occupazionale (occupato, disoccupato, inattivo, ecc...)

Professione

☐ in caso di lavoratore o lavoratrice, specificare i seguenti dati

Ditta o ente

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

Codice fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Data di assunzione o inizio attività

gg/mm/aaaa

Indicare tipologia di lavoro

- ☐ lavoratore dipendente tempo indeterminato
☐ lavoratore dipendente tempo determinato con scadenza contratto il

Specificare scadenza

- ☐ lavoratore autonomo/libero professionista

Numero partita IVA

Camera di commercio di

- ☐ altro (specificare)

condizione occupazionale dell'altro genitore

Descrizione condizione occupazionale (occupato, disoccupato, inattivo, ecc...)

Professione

☐ in caso di lavoratore o lavoratrice, specificare i seguenti dati

Ditta o ente

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

Codice fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Data di assunzione o inizio attività

gg/mm/aaaa

Indicare tipologia di lavoro

- ☐ lavoratore dipendente tempo indeterminato
☐ lavoratore dipendente tempo determinato con scadenza contratto il

Specificare scadenza

- ☐ lavoratore autonomo/libero professionista

Numero partita IVA

Camera di commercio di

- ☐ altro (specificare)

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di autorizzare qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati
- ☐ di impegnarsi a produrre i documenti eventualmente richiesti dal Servizio Scolastico comunale nell'ambito di tali verifiche
- ☐ di aver preso visione del vigente regolamento comunale del servizio di nido "Il Tappeto Volante" (deliberazione di Consiglio Comunale del 14/03/2024, n. 9)
- ☐ di impegnarsi al pagamento delle quote dovute per l'utilizzo del servizio in base alle tariffe stabilite annualmente dalla Giunta Comunale che saranno fatturate mensilmente dal concessionario Consorzio Zenit Sociale Soc.coop. Sociale di Parma.

CHIEDE

- ☐ di accedere alle agevolazioni tariffarie previste per le famiglie residenti in possesso di una attestazione ISEE, emessa nell'anno 2026, con un valore fino ad 25.800,00€ la cui dichiarazione (DSU) presenta i seguenti dati:

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
0,00 €	gg/mm/aaaa	gg/mm/aaaa

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Spunte obbligatorie

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà – allegato 1
- ☒ dichiarazione assolvimento obbligo vaccinale – allegato 2
- ☐ copia del documento di identità
- (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☒ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Fontanellato	18/03/2026	
Luogo	Data	Il dichiarante

Documentazione presentata per via telematica ai sensi dell'articolo 65, comma 1 del Decreto legislativo 01/03/2002, n. 82

Salva

Esci

Cliccare su SALVA e si procede poi alla compilazione degli allegati 1 e 2

Step 3 - Dati specifici di servizio

Una volta completato e salvato il modulo principale, verrai indirizzato allo step "Dati specifici di servizio" per la compilazione dei moduli telematici secondari. Terminata la compilazione di questi ultimi, è possibile proseguire allo step successivo.



Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà – allegato 1

[+ Aggiungi](#)

Dichiarazione in merito all'assolvimento dell'obbligo vaccinale - allegato 2

[+ Aggiungi](#)[Indietro](#)[Avanti](#)**L'istanza è incompleta**

- 1 modulo/i secondario "Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà – allegato 1" deve/devono essere compilato/i
- 1 modulo/i secondario "Dichiarazione in merito all'assolvimento dell'obbligo vaccinale - allegato 2" deve/devono essere compilato/i

Proprietà

Codice: c_d673-457

Data creazione: 18/03/2026 8:30

Data ultima modifica: 18/03/2026 9:00

Le pratiche lasciate in compilazione saranno cancellate dopo 180 giorni di inattività.

Persone

Nella finestra "Proprietà" si legge il codice dell'istanza

Cliccando sul bottone

[+ Aggiungi](#)

si procede alla compilazione di ciascun allegato.

Allegato 1

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale



Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà – allegato 1 (composizione e situazione del nucleo familiare anagrafico)

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome Nome Codice Fiscale

Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza

Residenza

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP

Domicilio

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP

Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata

del minore

Cognome Nome Codice Fiscale

ROSSI CATERINA R5SCRN20A41B034H

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

i componenti di tutto il nucleo familiare anagrafico nel quale è presente il minore (indicare anche i dati del minore per cui si presenta la domanda)

☒ **componente n. 1**

Cognome Nome Codice Fiscale

Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza

Rapporto di parentela

Padre/Madre

☐ **componente n. 2**

☐ **componente n. 2**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

gg/mm/aaaa

Rapporto di parentela

☐ **componente n. 3**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

gg/mm/aaaa

Rapporto di parentela

☐ **componente n. 4**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

gg/mm/aaaa

Rapporto di parentela

☐ **componente n. 5**

Fino a 8 possibili componenti

residenza del nucleo sopraindicato

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

PR

Fontanellato

43012

DICHIARA INOLTRE

1. Notizie relative al/alla bambino/a

Descrizione

Punteggio

☐ a) bambino/a disabile (risultante da certificazione AUSL - Legge 104/92)

Priorità

☐ b) bambino/a per il/la quale l'inserimento al nido d'infanzia venga valutato elemento indispensabile al progetto di aiuto alla situazione del nucleo familiare da dall'assistente sociale del Comune

Priorità

☐ c) bambino con disturbi di sviluppo e/o condizioni sanitarie precarie che necessita di una socializzazione precoce (occorre presentare il certificato medico rilasciato dall'AUSL o, se rilasciato privatamente, vidimato dall'Ausl)

18

2. notizie relative al nucleo familiare

Composizione del nucleo familiare: gli adulti

Punteggio

☐ a) assenza dal nucleo familiare di un genitore:

☐ - ma bambino riconosciuto da entrambi i genitori

10

☐ - e bambino riconosciuto da un solo genitore

16

☐ - genitore in condizione di vedovanza

16

☐ b) invalidità del 100% di un coniuge o compagno convivente che necessita di assistenza continua (risultante da certificazione Ausl)

Priorità

☐ c) invalidità del 100% di un coniuge o compagno convivente senza assistenza continua (risultante da certificazione Ausl)

8

☐ d) invalidità superiore ai 2/3 di un coniuge o compagno convivente senza assistenza continua (risultante da certificazione Ausl)

7

☐ e) invalidità superiore ai 2/3 di parenti entro il 3° (nonni, zii riferiti al bambino), conviventi e non ospiti di struttura (risultante da certificazione Ausl).

5

Specificare cognome, nome e rapporto di parentela (rispetto al bambino) - in riferimento al punto e)

Cognome

Nome

Rapporto di parentela

Composizione del nucleo familiare: i figli		Punteggio
☐ a) invalidità del 100% di un altro figlio che necessita di assistenza continua (risultante da certificazione Ausl)		Priorità
☐ b) invalidità al 100% di un altro figlio senza assistenza continua (risultante da certificazione Ausl)		8
☐ c) invalidità superiore ai 2/3 di un altro figlio senza assistenza continua (risultante da certificazione Ausl)		6
☐ d) gravidanza in atto accertata nei termini di scadenza del bando con certificato ginecologico (se prevista la nascita di gemelli, doppio punteggio)		6
☐ e) numero di figli conviventi (escluso quello/a per cui si fa domanda e la fattispecie relativa a gemelli): l'età si considera con riferimento alla data della chiusura del presente bando		
Numero figli di età fino a 3 anni:		Punteggio
☐ n. 1 figlio		4
☐ n. 2 figlio		6
☐ n. 3 figlio		8
☐ oltre		10
Numero figli di età da 4 a 8 anni:		Punteggio
☐ n. 1 figlio		3
☐ n. 2 figlio		5
☐ n. 3 figlio		7
☐ oltre		9
Numero figli di età da 9 a 13 anni:		Punteggio
☐ n. 1 figlio		2
☐ n. 2 figlio		4
☐ n. 3 figlio		6
☐ oltre		8
☐ domanda per l'inserimento di gemelli (presentare con altra istanza la domanda dell'altro gemello)		6

Per ciascun genitore convivente con il minore, indicare la situazione lavorativa/non lavorativa:

3. notizie relative al lavoro dei genitori

Il punteggio previsto per l'assenza dal nucleo familiare di uno dei genitori (punto 2.a della tabella), non è compatibile con l'assegnazione del punteggio del lavoro relativo al genitore assente.

Nel caso in cui un genitore svolga più di un lavoro, si possono cumulare i punteggi assegnati per ciascun lavoro dichiarando nella domanda il lavoro svolto come attività principale ed allegando opportuna documentazione relativa alle altre attività, con indicati durata del contratto e orario svolto.

genitore dichiarante

☐ A) occupazione stabile

orario settimanale di lavoro, svolto da lavoratori dipendenti, autonomi o liberi professionisti. Per lavoratori dipendenti e con contratto di formazione lavoro si considera l'orario contrattuale. Sono equiparati alle posizioni di lavoro dipendente stabile le situazioni di incarico annuale, contratto di formazione lavoro, apprendista, dottorato di ricerca, borsista, specializzando, contratto a progetto. Per incarico annuale si intende quello della durata di almeno 9 mesi all'anno continuativi.

Orario settimanale:

☐ meno di 15 ore	Punteggio 4
☐ da 15 e inferiore a 25 ore (l'orario settimanale degli insegnanti a tempo parziale è convenzionalmente incluso in questa fascia)	5
☐ da 25 e inferiore a 36 ore	6
☐ da 36 e oltre (l'orario settimanale degli insegnanti a tempo pieno è convenzionalmente incluso in questa fascia)	8

☐ B) incarichi continuativi

incarichi a tempo determinato, di durata pari ad almeno 6 mesi e inferiori a 9 mesi (con scadenza successiva alla chiusura del presente bando) con caratteristiche di continuità e di rinnovabilità emergenti dalla natura del contratto di lavoro, in funzione dell'impegno.

Orario settimanale:

☐ meno di 15 ore	Punteggio 2.5
☐ da 15 e inferiore a 25 ore	3.5
☐ da 25 e inferiore a 36 ore	4.5
☐ da 36 e oltre	6

☐ C) incarichi saltuari

incarichi saltuari inferiori all'anno ed ai 6 mesi, prestazioni occasionali di lavoro autonomo e/o dipendente

☐ D) disoccupati iscritti nelle liste di disoccupazione da almeno 3 mesi alla data di chiusura del presente bando

rientrano nella fattispecie: lavoratori in situazione di mobilità, iscritti a corsi di formazione lavoro (O.T.A. - OSA-O.SS), iscritti in graduatoria per supplenze o incarichi, coloro che sono in possesso di lettera di licenziamento datata non anteriormente a due mesi dalla data di scadenza del bando.

☐ **E) Studenti non lavoratori**
 si considera la frequenza di scuola media superiore, Università (limitatamente alla prima laurea) o scuola di specializzazione, tirocinio obbligatorio, praticantato in corso, con durata minima di un anno. Nel corso del primo anno di iscrizione dovrà essere documentata la regolare frequenza

Orario settimanale:

☐ in corso con obbligo di frequenza	Punteggio
	5
☐ in corso senza obbligo di frequenza	3

☐ **F) lavoratori con impegno notturno:** 4
 Si considera impegno notturno quello di almeno 4 ore nella fascia oraria 22-06 per un periodo di riferimento di almeno 6 mesi all'anno

☐ **G) lavoratori impegnati continuativamente su turno della durata di almeno 6 ore e 30 minuti** 2

☐ **H) lavoratori pendolari con sede effettiva di lavoro ad almeno 30 km dal luogo di residenza** 2

☐ **I) lavoratore non residente a Fontanellato, con sede effettiva di lavoro nel territorio del comune di Fontanellato** 4

☐ **L) Inattivo** 0

☐ **altro genitore**

Cognome Nome Codice Fiscale

☐ **A) occupazione stabile**

Il questionario sul lavoro viene riproposto per l'altro genitore

Step 4 - Documenti

Se è necessario allegare altri documenti oltre agli allegati 1 e 2, in questo step è possibile effettuare il caricamento dei file corrispondenti

- iscrizione al nido di infanzia comunale "Il tappeto volante"

DA COMPLETARE

Altri allegati
 È possibile caricare un numero illimitato di documenti
 Formato Immagine TIFF, Immagine PNG, Immagine JPEG, Adobe PDF, dimensione massima per ogni documento **15MB**

Informazioni **Carica**

dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà – allegato 1
COMPLETATO

assolvimento dell'obbligo vaccinale - allegato 2
COMPLETATO

Indietro **Avanti**

L'istanza è incompleta

- Carica documento "Altri allegati"

Proprietà

Codice: c_d673-464
Data creazione: 19/03/2026 11:21
Data ultima modifica: 19/03/2026 12:08

Le pratiche lasciate in compilazione saranno cancellate dopo 180 giorni di inattività.

Persone

Intestata a:

Crea da:

Step 5 - Riepilogo

Qui è possibile verificare l'anteprima di tutto ciò che si è compilato o caricato negli step precedenti. In questo punto (ma anche durante il passaggio tra uno step e l'altro) è visibile una sezione situata sulla destra dello schermo a cui prestare particolare attenzione: si tratta di un pannello contenente dati e avvisi che ti guiderà in tutte le fasi necessarie per completare la presentazione della tua pratica. Il pannello mostra lo stato della compilazione e ti aiuta a capire se manca ancora qualcosa oppure se l'istanza è pronta per essere inviata.

COMPLETATO

ScaricaCarica

Altri allegati

È possibile caricare un numero illimitato di documenti
Formato [Immagine TIFF](#), [Immagine PNG](#), [Immagine JPEG](#), [Adobe PDF](#), dimensione massima per ogni documento 15MB

InformazioniCarica

certificato per dieta

ScaricaCancella

certificazione disabilità bambino

ScaricaCancella

certificato invalidità zio

ScaricaCancella

dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà – allegato 1

COMPLETATO

ScaricaCarica

assolvimento dell'obbligo vaccinale - allegato 2

COMPLETATO

ScaricaCarica

Indietro

Avanti

Informativa privacy

Dati generali

Dati specifici di servizio

Documenti

Riepilogo

Invio

codice istanza: c_d673-464

versione 4.4 del 19/03/2026

Amministrazione destinataria

Comune di Fontanellato

Ufficio destinataria

Ufficio servizi scolastici

Domanda di iscrizione al nido di infanzia comunale "Il Tappeto Volante"

anno educativo 2026 / 2027

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome Nome Codice Fiscale

Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza

Residenza

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP

PR Fontanellato PIAZZA G. MATTEOTTI 1 43012

Domicilio (da compilare solo nel caso in cui il domicilio sia diverso dalla residenza)

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP

Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata

L'istanza è pronta per essere inviata

La pratica sarà inviata:

- Comune di Fontanellato - Ufficio servizi scolastici
- @.com
- @.it

L'attestato di presentazione della pratica sarà inviato all'indirizzo di posta elettronica indicato come domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento.

Invia l'istanza

Proprietà

Codice: c_d673-464

Data creazione: 19/03/2026 11:21

Data ultima modifica: 19/03/2026 12:13

Per rivedere le proprie pratiche inserite, entrare nell'area personale e visualizzare "le mie pratiche" dove si potrà visualizzare lo stato delle stesse (in bozza, inviata) ed il numero del protocollo di quelle inviate:

Le mie pratiche

Cerca

Stato

Tutte le compilazioni

Da

gg/mm/aaaa

A

gg/mm/aaaa

Applica

Codice	Stato	Protocollo	Amministrazione	Oggetto	Intestatario	Data creazione	Inviata il	Operazioni
467	Inviata	3071	Comune di Fontanellato	Domanda di iscrizione al nido di infanzia comunale "Il Tappeto Volante"	*****	19/03/2026 12:56	19/03/2026 13:06	
464	Inviata	3065	Comune di Fontanellato	Domanda di iscrizione al nido di infanzia comunale "Il Tappeto Volante"	*****	19/03/2026 11:21	19/03/2026 12:25	
460	In bozza		Comune di	Domanda di iscrizione al nido di infanzia	*****	18/03/2026		