

**IN BOLLO € 16,00**

Al Sig. Sindaco del Comune di **TIVOLI**

__ I __ sottoscritt__	
residente in	Via
tel.	cell.
in qualità di _____ chiede l'ammissione all' <b>Asilo Nido Comunale "Fantabimbi"</b> del minore _____	

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

1) di essere residente nel Comune di _____ Via _____ Tel. _____
2) di essere _____ (indicare lo stato civile: celibe/nubile – coniugato/a – vedovo/a – convivente – stato libero)
3) che __ I __ minore _____ è nat__ il _____ a _____ caso di nascituro indicare la data presunta del parto ed allegare certificazione medica attestante lo stato di gravidanza) data presunta del parto: _____
4) che il nucleo familiare si compone delle seguenti persone (indicare l'eventuale presenza di altro minore frequentante l'Asilo Nido Comunale al momento della presentazione della domanda): 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____

### DICHIARA INOLTRE

5) <input type="checkbox"/> di non prestare alcuna attività lavorativa / <input type="checkbox"/> di prestare la propria attività lavorativa presso:

con sede in	Via
tel.	orario
6) che ___ ___ coniuge/convivente Sig. / Sig.ra	
<input type="checkbox"/> non presta alcuna attività lavorativa / <input type="checkbox"/> presta la propria attività lavorativa presso:	
con sede in	Via
tel.	orario
7) * <input type="checkbox"/> di essere / <input type="checkbox"/> di non essere interessato anche all'iscrizione per il/la proprio/a figlio/a negli Asili Nido Privati accreditati presso il Comune di Tivoli disponibili per le sole seguenti fasce orarie: 07.00/13.00 - 07.00/14.30 - 07.00/16.30 - 07.00/17.30	
<input type="checkbox"/> L'Officina dei Piccoli (Via Paterno, 29 - Tivoli);	
<input type="checkbox"/> Il Giardino degli Gnomi (Via dei Martiri Tiburtini n. 10 – Tivoli Terme) - limitatamente alla fascia di età 18-36 mesi	
<input type="checkbox"/> L'Arcobalocco (Via Acquaregna, 90- Tivoli)	
<input type="checkbox"/> Bruum Bruum ( Via Dante Alighieri 3- Tivoli Terme) limitatamente alla fascia di età 12-36 mesi	
*Si precisa che, dichiarando di essere interessati anche all'iscrizione del proprio figlio negli Asili Nido Privati accreditati, in caso di rinuncia al posto resosi disponibile nell'asilo accreditato, si verrà cancellati definitivamente dalla graduatoria comunale	
8) di essere consapevole che in caso di mancata presentazione, in caso di ammissione alla frequenza, di tutta la certificazione medica necessaria che accerti lo stato di salute del bambino/a e l'attestato del centro vaccinale ai sensi della legge n. 119/2017, il proprio figlio/a non potrà essere ammesso.	
9) dichiara infine di ben conoscere il regolamento dell'asilo nido comunale di cui alla deliberazione del Consiglio Comunale n. 15 del 03/05/2011 e il regolamento sanitario approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 37 del 22/09/2017.	
10) eventuali altre dichiarazioni: _____	
11) di richiedere il servizio secondo l'orario di seguito indicato:	

### ORARIO

### IMPORTO-RETTA

<input type="checkbox"/> 07,00 / 17,30	€ 375,00
<input type="checkbox"/> 07,00 / 16,30	€ 345,00
<input type="checkbox"/> 07,00 / 14,30	€ 255,00
<input type="checkbox"/> 07,00 / 13,00	€ 230,00
<input type="checkbox"/> 07,00 / 14,30 + 2 rientri sett. (Barrare i due giorni di rientro)	€ 300,00

<input type="checkbox"/> lun. <input type="checkbox"/> mart. <input type="checkbox"/> merc. <input type="checkbox"/> giov. <input type="checkbox"/> ven.	
<input type="checkbox"/> 07,00 / 13,00 + 2 rientri sett. (Barrare i due giorni di rientro)	€ 290,00
<input type="checkbox"/> lun. <input type="checkbox"/> mart. <input type="checkbox"/> merc. <input type="checkbox"/> giov. <input type="checkbox"/> ven.	
<input type="checkbox"/> 08,00 / 17,30	€ 345,00
<input type="checkbox"/> 08,00 / 16,30	€ 300,00
<input type="checkbox"/> 08,00 / 14,30	€ 220,00
<input type="checkbox"/> 08,00 / 13,00	€ 190,00
<input type="checkbox"/> 08,00 / 14,30 + 2 rientri sett. (Barrare i due giorni di rientro)	€ 270,00
<input type="checkbox"/> lun. <input type="checkbox"/> mart. <input type="checkbox"/> merc. <input type="checkbox"/> giov. <input type="checkbox"/> ven.	
<input type="checkbox"/> 08,00 / 13,00 + 2 rientri sett. (Barrare i due giorni di rientro)	€ 250,00
<input type="checkbox"/> lun. <input type="checkbox"/> mart. <input type="checkbox"/> merc. <input type="checkbox"/> giov. <input type="checkbox"/> ven.	

<input type="checkbox"/> 09,00 / 17 30	€ 300,00
<input type="checkbox"/> 09,00 / 16,30	€ 270,00
<input type="checkbox"/> 09,00 / 14,30	€ 190,00
<input type="checkbox"/> 09,00 / 13,00	€ 155,00
<input type="checkbox"/> 09,00 / 14,30 + 2 rientri sett. (Barrare i due giorni di rientro)	€ 235,00
<input type="checkbox"/> lun. <input type="checkbox"/> mart <input type="checkbox"/> merc. <input type="checkbox"/> giov. <input type="checkbox"/> ven.	
<input type="checkbox"/> 09,00 / 13,00 + 2 rientri sett. (Barrare i due giorni di rientro)	€ 220,00
<input type="checkbox"/> lun. <input type="checkbox"/> mart <input type="checkbox"/> merc. <input type="checkbox"/> giov. <input type="checkbox"/> ven.	

**N.B.** Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 Giugno 2003 e s.m.i., il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali dichiarati allo scopo di formulare una graduatoria d'accesso al servizio, nonché alla loro comunicazione a pubbliche amministrazioni o al personale impegnato nel servizio medesimo. Dichiaro di essere a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci.

**FIRMA**

---

