

Oggetto: Modulo iscrizione Asilo Nido Comunale "Fantabimbi"

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in _____ n. _____ CAP _____ tel. _____
email _____ in qualità di _____ chiede
l'ammissione all'Asilo Nido Comunale "Fantabimbi" di _____
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:
 celibe/nubile coniugato/a vedovo/a convivente stato libero

3) Che il/la minore _____ è nato/a a _____
il _____

In caso di nascita 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. _____

5) di non prestare alcuna attività lavorativa;
 di prestare la propria attività lavorativa presso _____
con sede in via _____ tel. _____
orari: _____

6) che il/la coniuge/convivente Sig. / Sig.ra
 non presta alcuna attività lavorativa
 presta la propria attività lavorativa presso: _____ con sede
in _____ via _____ tel. _____
orario _____

7) di essere* 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

- L'Officina dei Piccoli (Via Paterno, 29 – Tivoli);
- Il Giardino degli Gnomi (Via dei Martiri Tiburtini n. 10 - Tivoli Terme) - limitatamente alla fascia di età 18-36 mesi
- L'Arcobalocco (Via Acquaregna, 90 – Tivoli)
- 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) dichiara infine di ben conoscere il nuovo regolamento dell'asilo nido comunale di cui alla deliberazione del consiglio comunale n. 15 del 03/05/2011 e di essere a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci.

9) eventuali altre dichiarazioni:

RICHIEDE

Il servizio secondo l'orario di seguito indicato:

| ORARIO Tab. A | 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. (indicare 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. (indicare 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. | |

| ORARIO Tab. B | IMPORTO RETTA |
|--|---------------|
| <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. (indicare 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. (indicare 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. | |

| ORARIO Tab. C | IMPORTO RETTA |
|--|---------------|
| <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. (indicare 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. (indicare 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. | |

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile al seguente link: <http://comune.tivoli.rm.it/home/entrare/il-comune/privacy-responsabile-della-protezione-dei-dati/> resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Luogo e Data

Firma

N.B. Il modulo va consegnato in uno degli URP o inviato con email a urp@comune.tivoli.rm.it o con PEC a info@pec.comune.tivoli.rm.it