

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

__l__ 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 __l__ minore _____ è nat__ il _____ a _____ 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 _____

### 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 __l__ 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) 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.	
8) di impegnarsi a sottoscrivere al momento dell'ammissione , del patto di corresponsabilità tra Comune di Tivoli (ente fornitore del servizio) e le famiglie dei bambini iscritti al servizio asilo nido comunale "Fantabimbi"	
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"/> 08,00 / 15,00 <input type="checkbox"/> 09,00 / 16,00	fascia oraria unica € 235,00
--	------------------------------

INFORMATIVA PRIVACY art 13 e 14 GPR 679/2016: I dati personali trattati dal Settore IV Welfare del Comune di Tivoli sono raccolti per finalità di ammissione all'asilo nido comunale. I dati personali sono acquisiti direttamente da soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Titolare del trattamento è Il Comune di Tivoli Piazza del Governo 1, avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati. I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti. L'informativa completa è visionabile su sito [www.comune.tivoli.rm.it](http://www.comune.tivoli.rm.it) (Informativa Privacy).

FIRMA

\_\_\_\_\_