

**Oggetto: modulo iscrizione asilo nido comunale e convenzionati**

Il/la sottoscritto/a   
in qualità di  del/lla minore   
(in caso di gemelli indicare tutti i minori per cui si richiede l'iscrizione)

**CHIEDE L'ISCRIZIONE**

all'asilo nido comunale Fantabimbi

negli asili privati convenzionati

L'Arcobalocco ( via Acquaregna, 90 –Tivoli)

L'Officina dei Piccoli ( Via Paterno, 29 Tivoli)

l'iscrizione negli Asili Nido Privati specificati avrà valore se tali asili nido saranno convenzionati con il Comune di Tivoli a seguito del conseguimento dell'accREDITAMENTO regionale per l'accesso ai contributi dedicati, ai sensi del "Regolamento del Sistema di AccredITAMENTO" di cui alla D.G.R. 964/2022.

Si precisa che, dichiarando di essere interessati all'iscrizione del proprio figlio negli Asili Nido privati convenzionati, in caso di rinuncia al posto resosi disponibile nell'asilo accreditato, si verrà cancellati definitivamente dalla graduatoria comunale.

Ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000

**DICHIARA**

1) Di essere residente nel Comune di   
via  CAP.   
e/o domiciliato/a a  via   
tel. (obbligatorio)  cell. (obbligatorio)   
email

2) Di essere:

celibe/nubile

coniugato/a

vedovo/a

convivente

stato libero

3) Che il/la minore   
è nato/a a  il  e residente nel comune di   
via  CAP.  e/o domiciliato a   
via

In caso di nascita indicare la data presunta del parto:

4) Che il nucleo familiare si compone delle seguenti persone (Il nucleo familiare del minore per il quale è richiesta l'ammissione al servizio è quello risultante dallo stato di famiglia anagrafico)

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. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ orari \_\_\_\_\_

7) di trovarsi nelle sotto indicate condizioni (**limitatamente alle nuove iscrizioni**) indicare la voce che interessa:

A - **Disabilità e deficit o disturbi dello sviluppo e dell'apprendimento certificate**

B - **Svantaggio socio economico**

C - **Svantaggio linguistico e culturale** (art 6, comma 2, lett c)

D - **Particolari Situazioni familiari**

*Sono ricompresi in tale categoria la condizione di detenzione di uno o di entrambi i genitori, gli orfani di femminicidio, nonché altre situazioni familiari individuate dalle strutture territoriali, dai consultori, dalle case famiglia, dalle case rifugio o dai centri anti violenza di cui alla legge regionale 19 marzo 2014, n. 4.*

E - **Bambino/a che appartiene a famiglia monoparentale**

*Riconosciuto da uno solo dei due genitori oppure orfano di uno dei due genitori) o figlio di "genitori separati" (anche se non coniugati e non conviventi), o divorziati, in possesso di atto formale di affido esclusivo, e convivente con un solo genitore lavoratore.*

F - **Bambino/a con entrambi i genitori lavoratori** (anche separati, non coniugati e non conviventi)

G - **Bambino/a con genitore in condizioni di disabilità o invalido**

*(minimo 74% o L.104/92 art. 3 comma 3)*

H - **Bambino/a appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti membri effettivamente conviventi in condizioni di disabilità o invalidi, esclusi i genitori (min. 74% o L.104 art. 3 comma 3)**

I - **Bambini gemelli** : (incluso l'aspirante)

L - **Nucleo familiare con presenza di due o più fratelli aventi età rientrante nell'obbligo scolastico** (indicare il nome e la data

di nascita dei fratelli) \_\_\_\_\_

***I criteri B, C e D non sono cumulabili***

8) di richiedere quale fascia oraria di frequenza ( **eccezionalmente per l'anno educativo 2023/2024 la scelta deve essere operata anche per i minori già frequentanti le strutture**)

**asilo comunale**

ORARIO	FASCIA RETTA
<input type="checkbox"/> 07.00/17.00	A
<input type="checkbox"/> 07.30/16.30	A
<input type="checkbox"/> 07.30/13.30	C
<input type="checkbox"/> 08.00/17.30	A
<input type="checkbox"/> 08.00/16.30	B
<input type="checkbox"/> 08.00/13.30	D
<input type="checkbox"/> 09.00/17.30	B
<input type="checkbox"/> 09.00/16.30	C
<input type="checkbox"/> 09.00/13.30	D
<input type="checkbox"/> 09.00/14.30	D

**asili convenzionati**

ORARIO	FASCIA RETTA
<input type="checkbox"/> 07.30/17.30	A
<input type="checkbox"/> 07.30/16.30	A
<input type="checkbox"/> 07.30/14.00	C
<input type="checkbox"/> 07.30/13.00	D

## DICHIARA INOLTRE

8) di impegnarsi, in relazione allo stato vaccinale del minore, a produrre entro il 10 luglio c.a. la certificazione vaccinale qualora autocertificata al momento dell'iscrizione, nonché relativo aggiornamento per gli anni educativi successivi; in difetto il proprio figlio/a, non sarà ammesso alla frequenza.

9) di essere consapevole che in caso di ammissione alla frequenza, dovrà produrre entro l'avvio delle attività educative tutta la documentazione che si renda necessaria ai fini di un corretto espletamento delle medesime nonché a sottoscrivere la certificazione necessaria ai fini della rilevazione delle informazioni/autorizzazioni utili nel corso dell'anno educativo.

10) di ben conoscere il regolamento dell'asilo nido comunale di cui alla deliberazione del Consiglio Comunale n. 13 del 04/04/2023.

11) di essere consapevole che la compilazione incompleta della domanda e la mancata presentazione della documentazione necessaria ai fini della attribuzione dei punteggi determina la non ammissione.

12) di essere a conoscenza che l'amministrazione comunale si riserva di disciplinare l'accesso al servizio inclusa la quota di compartecipazione, con nuovi atti regolamentari in ragione di disposizioni normative che lo rendano necessario.

13) di prendere atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell'informativa disponibile sul sito del Comune di Tivoli all'indirizzo <https://www.comune.tivoli.rm.it/> nella sezione Privacy e Responsabile della Protezione dei dati, resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e ss.

### Allega:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
  - permesso di soggiorno in corso di validità (solo per i cittadini extracomunitari);
  - ogni utile documentazione atta a comprovare la sussistenza delle condizioni che determinano il domicilio;
  - attestazione ISEE in corso di validità per la definizione della retta mensile;
  - documentazione comprovante l'avvenuta effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie di cui all' art 1, commi 1 e 1-bis del decreto legge n. 73 del 7 giugno 2017, ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse in relazione a quanto previsto dai commi 2 e 3, del medesimo decreto. In alternativa si potrà inoltrare la formale richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente. La documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni può essere sostituita dalla dichiarazione resa ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
  - documentazione attestante il possesso dei requisiti per i criteri di ammissione :
- A - G - H - Verbale della Commissione Medico Legale o certificato provvisorio (legge 104/92);  
B - C - D - relazione di servizio sociale o certificazione equivalente comprovante il requisito  
E - atto del Tribunale, in caso di separazione o divorzio

Luogo e Data

Firma

**N.B. La domanda compilata in ogni sua parte dovrà pervenire entro e non oltre il 31/05/23 ore 12:00 all'indirizzo [info@pec.comune.tivoli.rm.it](mailto:info@pec.comune.tivoli.rm.it) e solo in via residuale presso le sedi Urp comunali. L'oggetto della Pec dovrà obbligatoriamente presentare la seguente dicitura: "Domanda asilo nido comunale a.e. 2023/2024".**

## ASILO NIDO COMUNALE E CONVENZIONATI DETERMINAZIONE RETTE FREQUENZA

FASCIA	NUMERO ORE FREQUENZA	ISEE/RETTA									
		0 -	€5000,01 -	€ 10000,01 -	€150000,01 -	€20000,01 -	€25000,01 -	€30000,01 -	€35000,01 -	€40000,01 -	>€50000,00
		€5000,00	€10000,00	€15000,00	€20000,00	€25000,00	€30000,00	€35000,00	€40000,00	€50000,00	
A	10; 9,30; 9	0	€ 50,00	€ 100,00	€ 150,00	€ 200,00	€ 250,00	€ 300,00	€ 350,00	€ 400,00	€ 500,00
B	8,30; 8	0	€ 42,50	€ 85,00	€ 127,50	€ 170,00	€ 212,50	€ 255,00	€ 297,50	€ 340,00	€ 425,00
C	7,30; 6,30	0	€ 37,50	€ 75,00	€ 112,50	€ 150,00	€ 187,50	€ 225,00	€ 262,50	€ 300,00	€ 375,00
D	5,30; 4,30	0	€ 27,50	€ 55,00	€ 82,50	€ 110,00	€ 137,50	€ 165,00	€ 192,50	€ 220,00	€ 275,00

gli utenti con disabilità grave (certificata ai sensi dell'art. 3 c.3 della Legge n. 104/1992), con ISEE fino ad € 50.000,00 euro sono esentati dal pagamento.