

Comune di Tivoli  
Settore IV Welfare

Oggetto: ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE/CONVENZIONATO A.E. 2026/2027

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ del/lla minore \_\_\_\_\_  
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)  
 "Il Volo di Pico" (Via F. Bulgarini, 103-Tivoli)

In caso di mancata disponibilità di posti nella struttura privata prescelta, manifesta la volontà di:

- essere disponibile ad accettare il posto presso l'asilo nido comunale;
- non essere disponibile ad accettare il posto presso l'asilo nido comunale.

Ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/200

#### DICHIARA

1) di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ e/o domiciliato/a \_\_\_\_\_ in  
cellulare(obbligatorio) \_\_\_\_\_ Tel.(obbligatorio) \_\_\_\_\_;  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_;

2) di essere :

celibe/nubile     coniugato/a     vedovo/a     convivente     stato libero

3) che il/la minore \_\_\_\_\_ è nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente nel comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ e/o domiciliato/a a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_;

il/la minore \_\_\_\_\_ è nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente nel comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ e/o domiciliato/a a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_;

In caso di nascituro 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;

*o, in alternativa*

di prestare attività lavorativa presso\* \_\_\_\_\_ con sede in \* \_\_\_\_\_ via \*  
tel.\* \_\_\_\_\_ con orario\* \_\_\_\_\_ (\*campi obbligatori);

6) che il /la coniuge/convivente Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

non presta alcuna attività lavorativa

*o, in alternativa*

presta la propria attività lavorativa presso\* \_\_\_\_\_ con sede in\* \_\_\_\_\_ via\*  
tel.\* \_\_\_\_\_ con orario\* \_\_\_\_\_ (\*campi obbligatori);

7) di essere in possesso di ISEE in corso di validità per l'annualità 2026 che è pari ad  
€ \_\_\_\_\_ come da identificativo DSU n. \_\_\_\_\_

8) di trovarsi nelle sotto indicate condizioni (barrare la voce che interessa)

Criterio di ammissione		
1	<b>Disabilità e deficit o disturbi dello sviluppo e dell'apprendimento certificate</b>	
2	<b>Svantaggio socio economico</b>	
3	<b>Svantaggio linguistico e culturale</b> (art 6, comma 2, lett c)	
4	<b>Particolari Situazioni familiari</b> <i>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 consiglieri, dalle case famiglia, dalle case rifugio o dai centri anti violenza di cui alla legge regionale 19 marzo 2014, n. 4.</i>	
5	<b>Bambino/a che appartiene a famiglia monoparentale</b> <i>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.</i>	
6	<b>Bambino/a con entrambi i genitori lavoratori</b> ( <i>anche separati, non coniugati e non conviventi</i> )	
7	<b>Bambino/a con genitore in condizioni di disabilità o invalido</b> ( <i>minimo 74% o L.104/92 art. 3 comma 3</i> )	
8	<b>Bambino/a appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti membri effettivamente conviventi in condizioni di disabilità o invalidi, esclusi i genitori</b> <i>(min. 74% o L.104 art. 3 comma 3)</i>	
9	<b>Bambini gemelli :</b> ( <i>incluso l'aspirante</i> )	
1 0	<b>Nucleo familiare con presenza di due o più fratelli aventi età rientrante nell'obbligo scolastico</b> (indicare il nome e la data di nascita dei fratelli)  _____	

I criteri 2, 3 e 4 non sono cumulabili

9) di richiedere quale fascia oraria di frequenza:

Comunale

**Asili convenzionati**

<b>ORARIO</b>	<b>FASCIA RETTA</b>
<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

<b>ORARIO</b>	<b>FASCIA RETTA</b>
<input type="checkbox"/> 7.30/17.30	A
<input type="checkbox"/> 7.30/16.30	A
<input type="checkbox"/> 7.30/14.00	C
<input type="checkbox"/> 7.30/13.00	D

**DICHIARA INOLTRE**

- 10) di essere consapevole che in caso di rinuncia al posto resosi disponibile nell'asilo, si verrà cancellati definitivamente dalla graduatoria comunale;
- 11) di impegnarsi, in relazione allo stato vaccinale del minore, a produrre la certificazione vaccinale entro il 10 luglio 2026, qualora la stessa sia autocertificata al momento dell'iscrizione; entro il 10 luglio delle annualità successive, per il relativo aggiornamento ai fini della frequenza degli ulteriori anni educativi; in difetto il proprio figlio/a, non sarà ammesso alla frequenza;
- 12) 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;
- 13) di ben conoscere il regolamento dell'asilo nido comunale di cui alla deliberazione del Consiglio Comunale n. 13 del 04/04/2023;
- 14) **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;**

- 15) di essere a conoscenza che l'amministrazione comunale si riserva di disciplinare l'accesso al servizio inclusa la quota di partecipazione, con nuovi atti regolamentari in ragione di disposizioni normative che lo rendano necessario;
- 16) di aver preso visione della tabella a margine, riportante il valore della retta/isee per l'anno educativo 2026/2027;
- 17) di prende 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:**

- 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;
- documentazione comprovante l'avvenuta effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie di cui alla L. 119/2017 alternativamente:
  - certificato attestante la regolarità vaccinale;
  - esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni obbligatorie attestati dal pediatra di libera scelta del Servizio sanitario nazionale;
  - formale richiesta di somministrazione delle vaccinazioni, compreso l'invito a presentarsi per la somministrazione delle vaccinazioni ricevuto da parte della azienda sanitaria.

La documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni può essere sostituita dalla dichiarazione resa ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, salvo quanto stabilito al punto 11) del dichiarato.

- documentazione attestante il possesso dei requisiti per i sotto indicati criteri di ammissione :
  - nn.1)-7)-8) Verbale della Commissione Medico Legale o certificato provvisorio (legge 104/92);
  - nn.2)-3)-4) relazione di servizio sociale o certificazione equivalente comprovante il requisito;
  - n.5) atto del Tribunale, in caso di separazione o divorzio.

Luogo e Data

FIRMA

---

**RETTE ASILO NIDO COMUNALE**

		ISEE/RETTA									
FASCIA	NUMERO ORE FREQUENZA	0-€5000	€5000,01-€10000	€10000,01-€15000	€150000,01-€20000,00	€20000,01-€25000,00	€25000,01-€30000,00	€30000,01-€35000,00	€35000,01-€40000,00	€40000,01-€50000,00	>€ 50000,00
A	10-9,30-9	20,00€	65,00 €	130,00 €	195,00 €	250,00 €	300,00 €	350,00 €	400,00 €	450,00 €	550,00 €
B	8,30-8	17,00€	55,25 €	110,50 €	165,75 €	212,50 €	255,00 €	297,50 €	340,00 €	382,50 €	467,50 €
C	7,30-6,30	15,00€	48,75 €	93,93 €	146,25 €	187,50 €	225,00 €	262,50 €	300,00 €	337,50 €	412,50 €
D	5,3-4,3	11,00€	35,75 €	79,84 €	107,25 €	137,50 €	165,00 €	192,50 €	220,00 €	247,50 €	302,50 €