Prot.n. 2110 del 6.8.2019

AVVISO PUBBLICO PER LE ISCRIZIONI AL SERVIZIO DI MICRO- NIDO

COMUNE DI SANTOMENNA

Interventi a valere sulle risorse PAC INFANZIA II Riparto

Si porta a conoscenza che sono aperte, per l'anno educativo 2019-2020, le iscrizioni al servizio del PAC Infanzia II Riparto, finalizzato al sostegno delle famiglie residenti nel Comune di Santomenna e nei Comuni limitrofi che necessitano dell'inserimento dei propri figli in asilo nido, così strutturato:

ASILO NIDO A TITOLARITA' PUBBLICA- fascia età 0-36 mesi. Numero di posti 15. Sede Santomenna, Piazza Municipio.

L'avvio delle attività nella struttura sopra indicata è prevista a far data presunta dal 1 ottobre 2019 fino al 30 luglio 2020, salvo eventuale diversa data di avvio che sarà comunicata agli interessati.
La struttura assicurerà le attività dal lunedì al venerdì.
Definizione: Il nido di infanzia è un servizio educativo e sociale per i bambini di età compresa tra 0 e 36 mesi, che accoglie i piccoli per diverse ore della giornata, garantendo servizio di mensa ed il riposo pomeridiano. Il servizio risponde alle esigenze primarie di ogni bambino: educazione, cura, sviluppo armonico della propria persona, gioco e acquisizione dell'autonomia. Il servizio offre: accoglienza dei bambini, dei loro genitori o degli adulti accompagnatori; socializzazione; gioco per i bambini; attività laboratoriali manuali ed espressive; incontro, confronto e consulenze per gli adulti.

Requisiti di accesso: Requisito essenziale ai fini dell'iscrizione all'asilo nido è la residenza in uno dei comuni dell'Ambito S10. Possono presentare domanda di iscrizione i genitori (o chi ne esercita la responsabilità genitoriale) dei bambini in età utile (0-36 mesi). Eventuali domande presentate oltre la scadenza fissata dal bando per l'iscrizione al servizio predetto potranno essere accolte solo in caso di posti disponibili e verranno valutate secondo l'ordine di presentazione.

Modalità di termini e presentazione delle domande: Le domande, da redigere utilizzando l'apposito format allegato, dovranno essere presentate al protocollo del comune di Santomenna. Il termine di decorrenza per la presentazione delle domande di accesso è fissato a far data dal 07/08/2019 fino al 15/09/2019. La domanda deve essere sottoscritta da uno dei genitori o da chi ha la rappresentanza legale del minore. All'atto dell'avvenuta comunicazione di ammissione al servizio, dovranno essere presentati il certificato di vaccinazione del minore ed un certificato rilasciato dal pediatra attestante l'assenza di malattie infettive. Nell'istanza di accesso il richiedente autocertifica tutte le condizioni che contribuiscono alla determinazione del punteggio per la formazione della graduatoria.

Graduatoria e punteggi: L'ordine di ammissione dei bambini viene stabilito attraverso la compilazione di una graduatoria annuale. Al fine dell'attribuzione del punteggio si tiene conto dei seguenti criteri:

• Coppia coniugata o convivente di cui: entrambi lavoratori punti 25; uno solo lavoratore punti 10; entrambi disoccupati punti 3;

• Famiglia mono-genitoriale di cui: il genitore lavoratore punti 6, il genitore non lavoratore punti 3.

• Numero dei figli componenti il nucleo familiare: per ogni figlio (escluso il minore per cui si presenta la domanda) di età nella fascia 0-11 anni 5 punti; figli già frequentanti altri asilo nido nell'anno di competenza della graduatoria 5 punti;

• Nucleo familiare in cui uno o entrambi i genitori abbiano una invalidità riconosciuta uguale o superiore al 75% - 15 punti ciascuno; presenza nel nucleo familiare di fratelli e sorelle che abbiano una invalidità riconosciuta uguale o superiore al 75% - 10 punti ciascuno;

• Situazione economica del nucleo come da indicatore ISEE secondo i seguenti scaglioni:

da 0 a € 5000 punti 15;

da € 5000.01 a € 10.000 punto 10;

da € 10.000,01 a € 20.000 punti 5;

oltre i € 20.000 punti 0.

A parità di punteggio la precedenza sarà data ai minori che si trovano in una delle seguenti condizioni:

A) presentino una situazione di disabilità certificata;

B) risultino affidati ai comuni dal Tribunale dei Minori o con richiesta di tutela al Tribunale dei minori da parte dei Servizi Sociali;

C) presentino una situazione familiare monoparentale (riconoscimento da parte di un solo genitore, presenza di separazione/divorzio, decesso di uno dei genitori.

Per usufruire del servizio asilo nido è prevista una retta mensile di frequenza a parziale copertura dei costi, definita in base al valore ISEE così come stabilità:

FASCE ISEE	PERCENTUALE A CARICO DELL'UTENTE
I Fascia - Da € 0 a € 12.000,00	0%
II Fascia - Da € 12.000,01 a € 20.000,00	30%
III Fascia - Da € 20.000,01 a € 25.000,00	40%
IV Fascia - Da € 25.000,01 a € 30.000,00	60%
V Fascia - Oltre € 30.000,01	100%

*Qualora nel nido vengano inseriti più figli di uno stesso genitore, verrà applicata una decurtazione del 20% sulla retta, dal 2° figlio in poi.

Per l'anno 2019/2020 la Giunta Comunale ha espresso la volontà di devolvere una quota dell'indennità di funzione per la carica rivestita al fine di creare un fondo sociale in favore delle famiglie che dovranno sostenere il costo di copertura dei servizi a domanda individuale, il cui reddito in base alla documentazione ISEE non sia superiore ad € 28.000,00

Il presente avviso corredato dalla modulistica allegata è pubblicata sul sito del Comune di Santomenna.
La domanda potrà essere consegnata presso l'ufficio protocollo del Comune di Santomenna, nonché preso tutti i Comuni facenti parte dell'Ambito S10.
Per ogni informazione sarà possibile rivolgersi al dip.te Mario Venutolo o Ottavio Iannone tel. 0828 911004 int.4 - 5 E-mail: segreteria.santomenna@gmail.com; anagrafe.santomenna@gmail.com; PEC: protocollo.santomenna@asmepec.it

Tutti i dati personali saranno trattati nel rispetto del decreto legislativo n 196/03 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*" esclusivamente per le finalità attinenti l'attuazione del presente servizio.

Il Responsabile del Settore I
f.to Dr.ssa Rosa Massaro

2

Domanda di Iscrizione ANNO 2019/2020
Nido/micro- Nido
Comune di Santomenna (Sa)

All'Ufficio Protocollo del Comune di
_____

Il/la sottoscritto/a_____

Residente in_____via_____n._____

Tel_____Cell._____

in qualità di (genitore/affidatario/altro)_____

CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio/a_____

Nato/a_____il_____

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 11, comma 3 del DPR 403/98,

DICHIARA

- che le generalità dei componenti il nucleo familiare, con relativi titoli di studio e professione sono:

PADRE

Cognome	Nome
Data di nascita	Codice fiscale
Titolo di studio	Professione
Ente e/o ditta	Telefono
Sede di lavoro	Orario di lavoro

MADRE

Cognome	Nome
Data di nascita	Codice fiscale
Titolo di studio	Professione
Ente e/o ditta	Telefono
Sede di lavoro	Orario di lavoro

- che il bambino/a si trova nelle seguenti condizioni che danno titolo a priorità per l'inserimento:

A) situazione di disabilità certificata;
B) risulta affidato/a ai comuni dal Tribunale dei Minori o con richiesta di tutela al Tribunale dei minori da parte dei Servizi Sociali;
C) presenta una situazione familiare monoparentale (riconoscimento da parte di un solo genitore, presenza di separazione/divorzio, decesso di uno dei genitori.

Coppia coniugata o convivente di cui:
□ genitori entrambi lavoratori
□ un solo lavoratore
□ entrambi disoccupati

Numero dei figli componenti il nucleo familiare:
□ figlio di età nella fascia 0-11 anni. Specificare il numero_____
□ figli frequentanti altri asili nido. Specificare il numero_____
□ presenza nel nucleo familiare di persone con invalidità uguale o superiore al 75%. Specificare_____;

- Situazione economica del nucleo come da indicatore ISEE in corso di validità: ISEE € _____

Si allega:

Fotocopia del documento di riconoscimento
Attestazione ISEE in corso di validità
Certificazione attestante l'invalidità del bambino/a o del genitore
Qualsiasi altro documento utile ai fini della compilazione della graduatoria.

Luogo e Data FIRMA

_____ _____