

COMUNE DI ACQUEDOLCI

Città Metropolitana di Messina

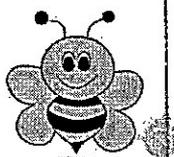
Piazza Vittorio Emanuele III - C.A.P. 98070

AVVISO

ISCRIZIONI MICRO-NIDO COMUNALE

Via Duca Degli Abruzzi

Anno educativo 2024/2025



Si rende noto che sono aperte le iscrizioni al Micro nido Comunale per l'anno educativo 2024-2025 per il periodo settembre 2024 - giugno 2025.

I genitori interessati a fruire del servizio, sono invitati a presentare richiesta di iscrizione, a partire dalla data del presente Avviso ed entro il 30 aprile 2024 (le richieste pervenute oltre questa data saranno prese in considerazione compatibilmente con i posti disponibili).

Il servizio è riservato a n. 13 bambini di cui n. 4 lattanti (3/9 mesi) e 9 divezzi (12/36 mesi). L'accesso al servizio è prioritariamente riservato alle famiglie residenti nel territorio comunale. Possono essere ammessi al micrònido anche bambini che non risiedono, in presenza di disponibilità di posti.

L'ammissione dei bambini portatori di handicap è condizionata dalla presentazione da parte dell'equipe distrettuale dell'ASP di una relazione contenente gli elementi di valutazione del caso, il programma di intervento e le indicazioni metodologiche da seguire per la specifica situazione.

Per la frequenza al Micro-Nido, che assicura, altresì, l'erogazione del servizio mensa, è previsto il pagamento della *retta mensile, più eventuale maggiorazione, rapportata alla condizione economica risultante dall'attestazione ISEE, così come stabilito dall'Amministrazione nel decorso anno educativo, come da tabella che segue:

Fasce	QUOTA FISSA MENSILE	REDDITO ISEE	MAGGIORAZIONE (differenziata per reddito)
1	€ 110,00	Da 0 a € 6.000,00	€ 0,00
2	€ 110,00	da € 6.000,01 a € 10.000,00	€ 10,00
3	€ 110,00	oltre € 10.000,00	€ 20,00

per i non residenti la retta mensile è di € 130,00 indipendentemente dal reddito

Durata del servizio: Il Micro Nido sarà attivo presumibilmente dal mese di settembre 2024 e indicativamente nei seguenti giorni e orari: da lunedì a venerdì dalle ore 8.00 alle ore 14.00 per n. 10 mesi.

Le domande di iscrizione al Micro Nido Comunale, devono essere redatte su apposita modulistica, reperibile presso l'ufficio scolastico del comune di Acquedolci, o sul sito Web del Comune : www.comunediacquedolci.it .

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- Attestazione ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n.159) in corso di validità;
- Documento di riconoscimento in corso di validità;
- Certificazione riferita alle vaccinazioni eseguite;
- Certificazione dell'ASP, solo per i bambini portatori di disabilità.

N.B. Considerato le esigenze personali di ogni bambino, sarà cura dei genitori dotare i piccoli utenti dei prodotti igienico-sanitari necessari, quali creme antiarrossamento, pannolini, ecc..

Acquedolci, 19 gennaio 2024


L'ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI
(Dott.ssa Nicoletta Pulvirenti)

* Il pagamento della retta mensile deve avvenire entro il 5° giorno di ogni mese dalla data di avvio del servizio e può essere effettuato secondo una delle seguenti modalità:

- pagoPA, tramite piattaforma Cittadino Digitale;
- bonifico bancario intestato al comune di Acquedolci IBAN: IT13N0306904630100000046046;
- ufficio economato del Comune.

Nella causale del pagamento indicare nome, cognome e CF del bambino, mese di riferimento della retta pagata.

RICHIESTA ISCRIZIONE MICRO-NIDO COMUNALE

Al Comune di Acquadolci
P/zza Vittorio Emanuele III
ACQUEDOLCI

Il/la sottoscritto/a _____

Padre
 Madre
 Tutore

CHIEDE

l'iscrizione del minore sottoindicato al Micro-Nido Comunale per l'anno educativo 2024/2025.

A tal fine, DICHIARA i seguenti dati:

Dati del bambino/a		Cognome e Nome									
Nato a		il ___/___/___			C.F.						
Cittadinanza Italiana		Si	No	se No indicare altra nazionalità:							
Residente a		Si	No	Indirizzo:							

Dati del Padre		Cognome e Nome									
Nato a		il ___/___/___			C.F.						
Cittadinanza Italiana		Si	No	se No indicare altra nazionalità:							
Tel.casa:		Cell.:			E-mail:						

Dati della Madre		Cognome e Nome									
Nata a		il ___/___/___			C.F.						
Cittadinanza Italiana		Si	No	se No indicare altra nazionalità:							
Tel.casa:		Cell.:			E-mail:						

Dati dell'eventuale Tutore		Cognome e Nome									
Nato a		il ___/___/___			Cittadinanza Italiana		Si	No	Indicare Nazionalità		

Inoltre **DICHIARA**, ai fini della formazione di eventuale graduatoria, che il minore appartiene alle seguenti categorie:
(Contrassegnare la voce che interessa)

1)	Bambino/a il cui nucleo familiare presenta una grave situazione socio-ambientale.	Si	No
2)	Bambino/a diversamente abile (ex art. 3 Legge 104/92)	Si	No
3)	Bambino/a proveniente da famiglie ove, per motivi diversi, lo stesso viva con uno solo dei genitori, o sia orfano di ambedue	Si	No
4)	Bambini provenienti da famiglie con altri figli minori di anni 12	Si	No
5)	Bambini provenienti da famiglie con anziani non autosufficienti o portatori di handicap	Si	No

6)	Bambini con genitori lavoratori a tempo pieno	Si	No
7)	Bambini con genitori lavoratori a tempo pieno, fuori sede	Si	No
8)	Bambini con genitori lavoratori a tempo parziale	Si	No
9)	Bambini con genitori lavoratori a tempo parziale, fuori sede	Si	No
10)	Bambini con entrambi i genitori disoccupati	Si	No
11)	Bambini con un solo genitore occupato	Si	No

Allega:

- Attestazione ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013,n.159) in corso di validità;
- Documento di riconoscimento in corso di validità;
- Certificazione riferita alle vaccinazioni eseguite;
- Certificazione dell'ASP, solo per i bambini portatori di disabilità.

Luogo e Data _____

Firma del Genitore/Tutore Dichiarante
