



COMUNE di MILAZZO (ME)

5° DIPARTIMENTO- SERVIZIO ALLA PERSONA E POLITICHE SCOLASTICHE E P.I.

Visto il vigente Regolamento Asilo nido Comunale approvato con Deliberazione di C.C. n. 42 del 05/05/2008;

SI RENDE NOTO

che dall'1.05.2010 sono aperte le iscrizioni al servizio Asilo Nido Comunale per l'anno pedagogico 2010/2011. Gli Asili Nido Comunali, "Ex Onmi" e S.Pietro, accolgono bambini di età da zero anni e mesi tre fino a tre anni. La capienza di ciascun Nido è di 60 unità distinta per sezioni: lattanti, semidivezzi e divezzi.

Il numero degli ammessi è subordinato al numero dei posti disponibili per l'anno di riferimento.

Requisiti D'ammissione

- Possono presentare domanda i genitori del bambino di età da zero anni e mesi tre fino a tre anni, residenti nel Comune di Milazzo.

Saranno accolte, altresì, le istanze di iscrizione per i bambini la cui nascita avverrà entro e non oltre il 30 giugno dell'anno per cui si chiede l'ammissione.

Modalità di presentazione delle domande

- Le domande di iscrizione, redatte esclusivamente sugli appositi moduli predisposti dall'ufficio competente, sottoscritte da chi esercita la patria potestà sul minore, **devono essere presentate dal 1 maggio ed entro e non oltre il 31 maggio 2010** presso l'Ufficio Protocollo del Comune o tramite raccomandata del servizio postale. In quest'ultimo caso farà fede la data del timbro postale.
- I moduli** delle istanze sono disponibili presso:

l'Ufficio Pubblica Istruzione, Via F.Crispi, locali ex Biblioteca Comunale;

l'Asilo Nido "Ex Onmi", Via G.B. Impallomeni;

l'Asilo Nido S.Pietro, Via Policastrelli;

l'URP - Via F.Crispi, Palazzo Comunale, e consultabili sul sito www.comune.milazzo.me.it;

Documentazione da allegare

- Copia attestazione ISEE con Dichiarazione Unica Sostitutiva relativa ai redditi conseguiti nel **2009** dall'intero nucleo familiare;
- Eventuale documentazione comprovante le ipotesi di diritto di priorità di cui al n. 2 della successiva voce "Ammissione" e/o Attribuzione punteggio di cui alle successive lettere b), c), d), e) ed f).
- Copia del certificato o del libretto di vaccinazione.
- Autocertificazione attività lavorativa dei genitori
- Autocertificazione stato di famiglia
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità di chi presenta la domanda

Ammissione

- Sarà redatta graduatoria in base all'ordine di priorità e punteggio come di seguito:

PRIORITA'

1. Bambini Orfani di entrambi i genitori

Esclusi i casi di adozione o affidamento preadottivo

2. Bambini che presentano difficoltà fisiche, psichiche, motorie, sensoriali (legge 104/92)

La disabilità deve essere documentata da certificazione rilasciata dalla competente commissione sanitaria.

3. Presenza di un solo genitore per decesso, carcerazione, mancato riconoscimento del figlio

Esclusi i casi in cui il genitore ha un coniuge o un convivente

ELEMENTI CHE DANNO DIRITTO ALL'ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO

- a) **Presenza di fratelli** conviventi punteggio massimo punti 1
Per ogni fratello/sorella fino all'età di 10 anni **punti 0,2**
- b) **Presenza in famiglia di soggetti bisognosi di assistenza continua**
-invalidità del 100% di un genitore che necessita di assistenza continua **punti 8**
-invalidità del 100% di un fratello che necessita di assistenza continua **punti 8**
-parenti entro il terzo grado conviventi con invalidità del 100%
non ospitati in struttura protetta **punti 1**
da documentarsi con idonea certificazione rilasciata dalla Commissione
Invalidi Civili
- c) **Grave malattia di un genitore o fratello/sorella che impedisce di
accudire al bambino** **punti 8**
da documentarsi con idonea certificazione dell'istituzione sanitaria
Condizione occupazionale di ogni Genitore
- d) **Orario contrattuale di lavoro dei genitori**
-fino a 20 ore settimanali **punti 0,5**
-fino a 25 ore settimanali **punti 1**
-fino a 36 ore settimanali **punti 1,5**
-oltre 36 ore settimanali **punti 2**
punteggio attribuibile sia alla madre che al padre. E' cumulabile.
- e) **Distanza dell'attività lavorativa di ogni genitore**
-Sede dell'attività lavorativa esterna al Comune di Milazzo **punti 1**
-Sede dell'attività lavorativa all'estero o in altre Regioni **punti 2**
punteggio attribuibile sia alla madre che al padre. E' cumulabile.
- f) **Genitori disoccupati** **punti 0,5**
punteggio attribuibile sia alla madre che al padre. E' cumulabile.
- A tutela del legame familiare, nel caso di fratelli gemelli è garantito l'inserimento di entrambi se uno di loro è ammesso al servizio.
- A parità di punteggio costituisce criterio di priorità:
1. la presenza di fratelli già frequentanti ;
 2. la minore età;
- L'ammissione avviene secondo la graduatoria per sezione, in relazione alla disponibilità di posti. I bambini ammessi e frequentanti hanno diritto ad essere riconfermati.
- La graduatoria provvisoria sarà pubblicata entro il 20 giugno 2010.

Contribuzione

- Tutti gli utenti devono concorrere al pagamento del costo del servizio mediante corresponsione di una retta mensile graduata, per l'anno pedagogico 2009/2010, in fasce di reddito ISEE diversificate come di seguito, fatta salva eventuale rideterminazione da parte della G.M:
- | | | |
|----------------|----------------|---------------|
| da zero | ad € 2.600,00 | fascia esente |
| da € 2.600,01 | ad € 5.000,00 | € 18,00 |
| da € 5.000,01 | ad € 7.500,00 | € 30,00 |
| da € 7.500,01 | ad € 10.000,00 | € 40,00 |
| da € 10.000,01 | ad € 12.500,00 | € 50,00 |
| da € 12.500,01 | ad € 15.000,00 | € 65,00 |
| da € 15.000,01 | ad € 17.500,00 | € 80,00 |
| da € 17.500,01 | ad € 20.000,00 | € 90,00 |
| da € 20.000,01 | ad € 30.000,00 | € 110,00 |
| da € 30.000,01 | ad € 40.000,00 | € 120,00 |
| da € 40.000,01 | in su | € 130,00 |

La mancata presentazione del modello Isee comporterà l'inserimento automatico nella fascia di reddito più elevata.

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Pubblica Istruzione, tel. 090/9223480- fax 090/9224971.

Dalla Residenza Municipale, 16 Aprile 2010

F.to IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
DIPARTIMENTO
DOTT.SSA MARIANGELA PEREGO
VENTIMIGLIA

F.to IL DIRIGENTE DEL V°
DOTT.SSA CONCETTINA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a

.....
(cognome) (nome)

nato a..... (.....) il

.....

residente a (.....) in Via..... n.

.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 74 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che la famiglia convivente si compone di:

1) Il/la dichiarante

2) _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela.)

3) _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela.)

4) _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela.)

5) _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela.)

6) _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela.)

7) _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela.)

8) _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela.)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....

(data)

.....

...

(firma)

La presente dichiarazione non necessita dell'autocertificazione della firma e sostituisce le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, ai gestori di pubblici servizi nonché ai privati che vi consentono.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a

.....
(cognome) (nome)

nato a..... (.....) **il**

.....

residente a (.....) **in Via**..... **n.**

.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 74 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(data)

.....
...
(firma)

La presente dichiarazione non necessita dell'autocertificazione della firma e sostituisce le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, ai gestori di pubblici servizi nonché ai privati che vi consentono.

Oggetto: Richiesta **ammissione Asilo nido Anno Pedagogico 2010/2011.**
(da presentarsi dal 1 maggio entro e non oltre il 31 maggio 2010)

Il sottoscritt _____
nat _____
a _____ il _____,
residente a Milazzo, Via _____ n.
_____ C.F. _____
Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

L'ammissione per l'anno pedagogico 2010/2011 del figlio/ figlia/ altro

(nell'ultimo caso indicare il rapporto di parentela) nat_ a _____
il _____ all'Asilo Nido Comunale-

EX ONMI - S.PIETRO

a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, andrà incontro alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e decadrà dai benefici conseguiti

DICHIARA

Di trovarsi nella seguente situazione determinante priorità e/ o punteggio per l' ammissione:

PRIORITÀ

1. Bambino orfano di entrambi i genitori

(Esclusi i casi di adozione o affidamento preadottivo).

2. Bambino che presenta difficoltà fisica, psichica, motoria sensoriale

Da documentare con certificazione rilasciata dalla competente commissione sanitaria.

3. Presenza di un solo genitore (per decesso, carcerazione, mancato riconoscimento del figlio)

Esclusi i casi in cui il genitore ha un coniuge o un convivente

ELEMENTI CHE DANNO DIRITTO ALL'ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO

a) Presenza di fratelli conviventi :

N__ fratello/sorella fino all'età di 10 anni

b) Presenza in famiglia di soggetti bisognosi di assistenza continua:

- invalidità del 100% di un genitore che necessita di assistenza continua

- invalidità del 100% di un fratello che necessita di assistenza continua

- parenti entro il terzo grado conviventi con invalidità del 100%

non ospitati in struttura protetta

(da documentarsi con idonea certificazione rilasciata dalla Commissione Invalidi Civili)

c) Grave malattia di genitore o fratello/sorella che impedisce di accudire il bambino.

Da documentarsi con idonea certificazione dell'istituzione sanitaria

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE DEI GENITORI

d) MADRE: lavoratrice presso Azienda/ Amm.ne _____

avente sede a _____

con **Orario** contrattuale :

fino a 20 ore settimanali		
fino a 25 ore settimanali		
fino a 36 ore settimanali		

oltre 36 ore settimanali		
--------------------------	--	--

e) PADRE: lavoratore presso Azienda/ Amm.ne_ _____
 _____avente sede a _____
 con Orario contrattuale :

fino a 20 ore settimanali		
fino a 25 ore settimanali		
fino a 36 ore settimanali		
oltre 36 ore settimanali		

Punteggio attribuibile sia alla madre che al padre. E' cumulabile.

f) Distanza dell'attività lavorativa di ogni genitore

-Sede dell'attività lavorativa esterna al Comune di Milazzo : Padre _____ Madre _____

-Sede dell'attività lavorativa all'estero o in altre Regioni : Padre _____ Madre _____

(Specificare le località)

g) Genitori disoccupati:

Punteggio attribuibile sia alla madre che al padre.E' cumulabile . Padre Madre

Fratelli gemelli _____ (indicare il nome)

Fratelli già frequentanti _____ (indicare il nome)

Dichiara infine che unitamente al proprio nucleo familiare ha la seguente situazione reddituale come da attestazione ISEE 2009

- da zero ad € 2.600,00
fascia Esente
- da € 2.600,01 ad € 5.000,00
€ 18,00
- da € 5.000,01 ad € 7.500,00
€ 30,00
- da € 7.500,01 ad € 10.000,00
€ 40,00
- da € 10.000,01 ad € 12.500,00
€ 50,00
- da € 12.500,01 ad € 15.000,00
€ 65,00
- da € 15.000,01 ad € 17.500,00
€ 80,00
- da € 17.500,01 ad € 20.000,00
€ 90,00
- da € 20.000,01 ad € 30.000,00
€ 110,00
- da € 30.000,01 ad € 40.000,00
€ 120,00
- da € 40.000,01 in su
€ 130,00

Allega:

- 1) copia attestazione ISEE relativa ai redditi anno 2009 con Dichiarazione Unica Sostitutiva
- 2) copia documento di riconoscimento in corso di validità
- 3) autocertificazione stato di famiglia
- 4) autocertificazione attività lavorativa
- 5) copia certificato o libretto di vaccinazione
- 6) eventuale documentazione comprovante le ipotesi di diritto di cui alla precedente voce "Ammissione"- "Priorità".

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti della legge sulla privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, come previsto dall'art.26 del regolamento comunale asilo nido, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ne autorizza il trattamento.

Dichiara infine di accettare le norme previste dal vigente Regolamento Comunale Asilo Nido.

Milazzo li

FIRMA



** contrassegnare le caselle che interessano