



COMUNE DI MONTE ARGENTARIO

PROVINCIA DI GROSSETO

P.le dei Rioni 8 58019 Porto S. Stefano GR Tel. 0564/811971 Fax. 0564/810650

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

ISCRIZIONI AL SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE – ANNO SCOLASTICO 2018/2019 APERTURA DEI TERMINI

Fino al **22 maggio 2018** sono aperte le iscrizioni al Servizio di Asilo Nido Comunale di Porto Ercole e Porto S. Stefano per l'anno scolastico 2018/2019.

Possono presentare domanda i genitori dei bambini residenti nel Comune di Monte Argentario che abbiano compiuto **9 mesi** di età per il nido di Porto S. Stefano e **1 anno** di età per il nido di Porto Ercole entro il **1° settembre 2017** o comunque entro il **31 dicembre 2018**.

Sarà stilata una graduatoria seguendo, in ordine successivo, i seguenti criteri di priorità, tenendo presente che requisito fondamentale è l'età e che i bambini saranno ammessi **al compimento del 9°** (per nido di Porto S. Stefano) **o 12°** (per nido di Porto Ercole) **mese di età:**

n.	descrizione criteri	punti
1	Bambini con problematiche psico-fisiche attestate dai competenti servizi dell'A.U.S.L.	riservato
2	Bambini con situazioni familiari configurabili come "casi sociali" attestati dall'A.U.S.L.	riservato
3	Bambini già inseriti nella graduatoria dell'anno precedente e non accolti (cioè rimasti in riserva)	15
4	Iscrizione servizio tempo pieno	3
5	unico genitore convivente occupato	20
6	unico genitore convivente non occupato (certificato dall'Ufficio Circostrizionale per l'impiego)	17
7	genitori conviventi entrambi occupati	16
8	genitori conviventi di cui uno non occupato (certificato dall'Ufficio Circostrizionale per l'impiego)	13
9	genitori conviventi entrambi non occupati (certificati dall'Ufficio Circostrizionale per l'impiego)	10
10	genitori conviventi di cui uno studente (comprovato dall'iscrizione ad un corso di studi)	2
11	per ogni fratello convivente in età 0-6 anni (età nido o materna)	3
12	per ogni fratello convivente in età 6-14 anni	1
13	per ogni fratello non autosufficiente (certificato dall'organo competente)	6
14	Conviventi bisognosi di assistenza (certificati dall'organo competente)	3

La graduatoria è formulata inserendo ai primi posti i punteggi maggiori. A parità di punteggio farà testo la data di presentazione della domanda, comprovata dalla data di arrivo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico e dal numero di protocollo ad essa assegnato.

La quota mensile è stabilita in **€ 180,00** per l'orario a **tempo ridotto senza pranzo**, **€ 240,00** per l'orario a **tempo ridotto con pranzo**, **€ 300,00** per l'orario a **tempo pieno**.

***nell'anno 2018 alle tariffe sopra indicate sarà applicata una riduzione di € 20,00**

Possono presentare domanda, altresì, i genitori dei bambini **non residenti** nel Comune di Monte Argentario che abbiano i requisiti di età sopra menzionati, ma in tal caso verranno inseriti in fondo alla graduatoria e saranno tenuti al pagamento della retta maggiorata di € 100,00 rispetto alla retta normale del servizio. (Deliberazione G.M. n.116/2011)

La domanda di iscrizione, compilata sugli appositi moduli in distribuzione presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune, o disponibile sul sito internet del comune www.comunemonteargentario.gov.it, dovrà essere presentata, corredata dal certificato delle vaccinazioni e da un certificato di esenzione da malattie infettive, **entro e non oltre le ore 12:30 del giorno 22 maggio 2018**, presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico del Comune.

Qualora al momento dell'ammissione risulti in graduatoria un bambino senza il requisito dell'età, avrà la precedenza il bambino che segue nella graduatoria con il requisito dell'età.

Nel caso che scaduti i termini di presentazione delle domande vi siano posti liberi, saranno accettate domande oltre la scadenza dei termini fino all'esaurimento dei posti disponibili.

F.to IL DIRIGENTE

(D.ssa Carla Casalini)



Comune di Monte Argentario

(Provincia di Grosseto)

58019 Porto Santo Stefano – Piazzale dei Rioni, 8 Tel 0564 81.19.71

www.comune.monteargentario.gov.it cultura@comune.monteargentario.gr.it

OGGETTO: Domanda di iscrizione al servizio di asilo nido del Comune di Monte Argentario
a.s. 2018/2019

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

E-MAIL _____

Nato/a a _____ il _____

Coniugato/a con _____ nato/a a _____ il _____

Convivente con _____ nato/a a _____ il _____

CHIEDE CHE IL BAMBINO _____

nato a _____ il _____ Cod. Fisc. _____

venga ammesso alla frequenza dell'Asilo nido di:

Porto S. Stefano **Porto Ercole**

secondo il seguente orario:

tempo ridotto orario 7,30 – 12,30 SENZA PRANZO € 180,00*

tempo ridotto orario 7,30 – 13,30 CON PRANZO € 240,00*

tempo pieno orario 7,30 – 16,30 € 300,00*

***nell'anno 2018 alle tariffe sopra indicate sarà applicata una riduzione di € 20,00**

Dichiara che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Grado di parentela	Data di nascita

Dichiara che: (barrare le caselle)

la madre si trova nella seguente condizione lavorativa:

occupata disoccupata in cerca di 1° occupazione casalinga studente altro _____

il padre si trova nella seguente condizione lavorativa:

occupato disoccupato in cerca di 1° occupazione casalingo studente altro _____

Lo stato di non occupazione deve essere comprovato da iscrizione all'Ufficio Circostrizionale per l'impiego

La condizione di studente deve essere comprovata da attestazione di iscrizione a un corso di studi

Che nel nucleo sono presenti n. ____ fratelli del minore per cui si fa la richiesta di nido di età compresa tra 0-6 anni

Che nel nucleo sono presenti n. ____ fratelli del minore per cui si fa la richiesta di nido di età compresa tra 6-14 anni

Che nel nucleo sono presenti n. ____ fratelli non autosufficienti del minore, per cui si fa la richiesta di nido, **(su certificazione dell'organo competente)**

Che nel nucleo sono presenti n. ____ membri bisognosi di assistenza **(su certificazione della ASL)**

In base a quanto stabilito dal Vigente Regolamento di gestione del servizio di nido d'infanzia il sottoscritto **SI IMPEGNA** :

a contribuire alle spese di gestione del servizio suddetto tramite versamento della quota mensile stabilita in **€ 180,00** per l'orario a **tempo ridotto senza pranzo**, **€ 240,00** per l'orario a **tempo ridotto con pranzo**, **€ 300,00** per l'orario a **tempo pieno**.

a contribuire **qualora il nucleo non sia residente** nel Comune di Monte Argentario alle spese di gestione del servizio suddetto tramite versamento della quota mensile stabilita in **€ 280,00** per l'orario a **tempo ridotto senza pranzo**, **€ 340,00** per l'orario a **tempo ridotto con pranzo**, **€ 400,00** per l'orario a **tempo pieno**.

DICHIARA

di essere a conoscenza che:

- il pagamento della retta deve avvenire entro il mese successivo a quello di riferimento, i ritardi nei pagamenti comporteranno una **penale del 5%** a decorrere dal primo giorno del mese successivo;
- gli inserimenti al nido effettuati entro il 15 del mese comporteranno il pagamento dell'intera retta mensile con lo scorporo dei pasti non usufruiti nel periodo fino all'inserimento;
- gli inserimenti al nido effettuati dal 16° giorno in poi del mese comporteranno il pagamento del 50% dell'intera retta mensile con lo scorporo dei pasti non usufruiti nel periodo fino all'inserimento;
- le dimissioni pervenute all'Ufficio competente (comprovate dal timbro di arrivo dell'Ufficio Protocollo) entro il 15 del mese comporteranno il pagamento del 50% dell'intera retta mensile con lo scorporo dei pasti non usufruiti dall'ultimo giorno di presenza;
- le dimissioni pervenute all'Ufficio competente (comprovate dal timbro di arrivo dell'Ufficio Protocollo) dal 16° giorno del mese comporteranno il pagamento dell'intera retta mensile con lo scorporo dei pasti non usufruiti dall'ultimo giorno di presenza.
- l'assenza continuativa della durata di un intero mese comporta comunque il pagamento della quota minima pari a € 165,00;
- Per assenze continuative superiori alla settimana la famiglia deve corrispondere la quota mensile scorporata dei pasti non usufruiti, l'importo non può in ogni caso essere inferiore alla quota minima mensile in caso di non frequenza;
- L'orario richiesto, ad eccezione del periodo di inserimento, orario non potrà essere diminuito nel corso dell'anno a meno che non intercorrano gravi motivi debitamente documentati.
L'ammontare del pasto scorporato dipende dal costo sostenuto dal Comune per l'erogazione dello stesso.

I pagamenti possono avvenire specificando nella causale: Asilo nido, nome e cognome del bambino e mese riferito al pagamento con una delle seguenti modalità:

1. versamento presso la tesoreria comunale Monte dei Paschi di Siena
2. versamento su C/C postale n.123588 intestato alla Tesoreria Comunale di Monte Argentario;
3. mediante bonifico bancario utilizzando il codice IBAN **IT 45 R 01030 72302 000000973016** intestato alla Tesoreria Comunale di Monte Argentario.

Deve essere allegata alla presente domanda il **certificato delle vaccinazioni e un certificato di esenzione da malattie infettive**

Io sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art.76 D.P.R. 445/00, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che i dati sopra indicati sono veritieri ed accertabili ai sensi dell'art.43 D.P.R. n.445/00.

Porto S. Stefano, li _____

Firma del genitore (o chi ne esercita la potestà)
