

ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNE DI MONTORIO AL VOMANO A.E. 2024/2025

AL COMUNE DI MONTORIO AL VOMANO
Area IV - Politiche Sociali, Casa, Cultura e Sport
SEDE

La/il sottoscritta/o _____
nata/o il _____ a _____ prov. _____
c.f. _____ Cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
residente a _____ in via _____ n. _____
cellulare _____
Indirizzo e-mail principale _____
nominativo dell'altro genitore _____
c. f. _____
in qualità di
 padre madre tutore affidatario del minore _____

CHIEDE

di iscrivere di riconfermare l'iscrizione

il/del minore _____ nato/a _____
il _____ c. f. _____ Cittadino italiano altro (indicare
nazionalità) _____ al servizio di Asilo Nido "Nonna Papera" per l'anno educativo 2024-
2025 nella seguente fascia oraria di servizio:

ORARIO DI FREQUENZA E TARIFFE PER I RESIDENTI NEL COMUNE DI MONTORIO AL VOMANO (Indicare la fascia oraria)

- 7:30 - 13:30/14:00 (€300,00 **compresa IVA**)
- 7:30 - 15:30/16:00 (€350,00 **compresa IVA**)
- 7:30 - 17:30/18:00* (€400,00 **compresa IVA**)

ORARIO DI FREQUENZA E TARIFFE PER I NON RESIDENTI NEL COMUNE DI MONTORIO AL VOMANO (Indicare la fascia oraria)

- 7:30 - 13:30/14:00 (€330,00 **compresa IVA**)
- 7:30 - 15:30/16:00 (€380,00 **compresa IVA**)
- 7:30 - 17:30/18:00* (€430,00 **compresa IVA**)

* La fascia oraria fino alle ore 18:00 sarà garantita al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.

PACCHETTI AGGIUNTIVI ALLA FASCIA ORARIA SCELTA*:

- 1 ora € 5,00 compresa IVA
- 10 ore € 45,00 compresa IVA
- 40 ore €155,00 compresa IVA

*I pacchetti orari hanno la validità per l'anno educativo di riferimento e possono essere utilizzati per il prolungamento della fascia oraria.

Le rette sono comprensive di:

- Pasti e merenda;
- Copertura assicurativa;
- Attività di psicomotricità;
- Lingua inglese;
- Incontri con la pedagoga;
- Incontri con la psicoterapeuta;
- Colloquio individuale pre-inserimento;
- Materiale didattico;
- Attività strutturate per ogni fascia di età;
- Incontri con esperti fissati durante l'anno;

Il servizio di asilo nido è assicurato tutti i giorni lavorativi dell'anno, dal lunedì al venerdì, dal 2 settembre 2024 al 31 luglio 2025.

Potranno essere stabilite ulteriori chiusure durante l'anno (ponti in concomitanza con festività).

L'avvio delle attività è previsto con le seguenti modalità:

- da lunedì 02 settembre 2024 a venerdì 06 settembre 2024 dalle ore 7:30 alle ore 14:00 (pranzo incluso) per i bambini che hanno frequentato il nido nell'anno precedente;
- da lunedì 09 settembre 2024 avvio delle regolari attività.

Inserimento

Tra i momenti di incontro previsti nel nido è di particolare importanza l'inserimento in quanto mette in relazione famiglia - bambino – educatori in una prima occasione importante di dialogo, scambio, informazione e condivisione.

L'inserimento è un momento educativo cruciale e delicato che richiede una progettazione attiva di tutte le educatrici e un'attenzione focalizzata interamente al singolo bambino e alla sua famiglia. In considerazione della soggettività delle tempistiche necessarie, dell'impegno curricolare ed extracurricolare del personale educativo non si ritiene opportuno applicare sconti.

La direzione si riserva la facoltà di variare le modalità operative e/o organizzative del servizio e le tariffe potrebbero di conseguenza subire variazioni previa comunicazione.

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.01.2000 n. 445)

1. di essere a conoscenza ed accettare il Regolamento Asilo Nido comunale Nonna Papera approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 9 del 15/04/2024;
2. di impegnarsi al pagamento della quota di iscrizione pari a €90,00 (non rimborsabile) valida per l'anno educativo 2024-2025 al momento della conferma dell'iscrizione e al pagamento da settembre a luglio della retta mensile di frequenza entro e non oltre il decimo giorno di ogni mese;
3. di essere consapevole che non sono previste detrazioni, se non in caso di malattia. In tale ipotesi si prevede una riduzione della retta di frequenza come di seguito indicato: nella misura del 50% per assenze superiori a 20 giorni complessivi nel singolo mese per motivi di salute debitamente dimostrati da certificazione medica rilasciata dal pediatra, nella misura del 20% per assenze superiori a 10 giorni consecutivi per motivi di salute debitamente dimostrati da certificazione medica rilasciata dal pediatra.
4. I genitori possono richiedere **LA RINUNCIA** al servizio presentando il relativo modulo almeno 15 giorni prima dell'interruzione di frequenza, che deve coincidere con l'inizio del mese. Qualora tale comunicazione non dovesse avvenire nel periodo prescritto, l'utente sarà comunque tenuto al pagamento della retta, pur non frequentando, salvo gravi motivi di salute del bambino, sopravvenuti e debitamente documentati.
5. L'eventuale **SOSPENSIONE** del servizio dovrà essere comunicata tramite email all'indirizzo: asilonidononnapapera17@gmail.com, entro LA FINE del mese precedente la decorrenza della sospensione e comunque non oltre il 30 Aprile data ultima per poter effettuare la sospensione dal servizio. **L'utente sarà tenuto al pagamento della retta per il mantenimento del posto.** Al rientro del bambino i genitori dovranno produrre un certificato medico che attesti il buono stato di salute.

Note:

- ✓ La quota di adesione/iscrizione al servizio dovrà essere versata solo dopo aver ricevuto conferma dell'ammissione;
- ✓ È obbligatorio **allegare il certificato sanitario attestante la sana costituzione e l'esenzione da malattie infettive/contagiose del minore;**
- ✓ I dati dichiarati non verranno comunicati a terzi ad eccezione delle necessità connesse al servizio.
- ✓ Il versamento della retta deve essere effettuato con cadenza mensile ed entro, e non oltre, il giorno 10 del mese in corso.

La quota di adesione/iscrizione, da versare al momento dell'accettazione dell'iscrizione e la retta mensile, dovranno essere versate tramite bonifico bancario sul c/c della Banca Popolare di Bari Intestatario del conto: COOPERATIVA SOCIALE 3M.

IBAN: IT73N0542476930000000050634

Nella causale delle rette mensili dovrà essere specificato: **il nome del nido, il codice personale fornito dalla segreteria, le iniziali del nome e cognome del minore e il mese di riferimento.**

Copia della ricevuta di pagamento mensile va consegnata al servizio entro e non oltre il 16 del mese.

Il sottoscritto dichiara che tutte le comunicazioni riguardanti il minore dovranno essere inoltrate:

- Indifferentemente ad uno dei genitori:
e-mail _____ n.cell. _____
- ad entrambi i genitori:
e-mail _____ n.cell. _____
e-mail _____ n.cell. _____
- esclusivamente all'affidatario "*che dichiara di esercitare la responsabilità genitoriale in maniera esclusiva*" (allegare eventuale documentazione):
e-mail _____ n.cell. _____

*DISPOSIZIONI E CONTROLLI

Il Comune potrà procedere a idonei controlli "anche a campione" sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R. Qualora dal controllo di cui all'art. 71 succitato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del T.U. D.P.R. 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all'art. 76 del T.U. D.P.R. 445/2000 e si procederà alla revoca del beneficio.

Luogo e data _____

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale,
tutore, o di chi ne fa le veci

CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 679/2016 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.



Data ___/___/___ Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE

_____ I _____ sottoscritt _____ ai fini della richiesta di ammissione all'Asilo Nido, **consapevole della responsabilità penale in caso di false dichiarazioni e sotto la sua propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.01.2000 n. 445**

DICHIARA

ai fini della stipula della graduatoria di ammissione al Servizio Asilo Nido del Comune di Montorio al Vomano per l'Anno Educativo 2024/2025, di essere in possesso delle seguenti condizioni (barrare la casella):

A	CRITERIO: PRIORITÀ ASSOLUTA	
A1	Nucleo familiare in particolari condizioni di disagio, seguito dai Servizi Sociali o con disabilità certificata del minore dal Servizio Sanitario Territoriale. (allegare documentazione)	
B	CRITERIO: COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE	
B1	Bambini con un solo genitore (esclusivamente nel caso in cui orfani, non riconosciuti, con genitore in carcere, con un solo genitore in possesso della responsabilità genitoriale, in caso di affidamento esclusivo, ovvero in caso di irreperibilità anagrafica accertata di un genitore)	
B2	Presenza nel nucleo familiare di genitori, fratelli o familiari conviventi con disabilità ai sensi della Legge 104/92 o di invalidità uguale o superiore al 67 %. (allegare documentazione)	
B3	Ogni ulteriore figlio di età inferiore a 3 anni (al 31/12 dell'anno educativo di riferimento) (specificare numero figli escludendo il minore da iscrivere) n. figli _____	
B4	Ogni figlio dai 4 ai 12 anni (al 31/12 dell'anno educativo di riferimento) n. figli _____	
B5	Ogni figlio dai 13 ai 16 anni (al 31/12 dell'anno educativo di riferimento) n. figli _____	
B6	Presenza di fratelli o sorelle frequentanti il nido (nell'anno educativo in cui viene presentata la domanda) o presentazione di domanda di iscrizione in un unico nido per due fratelli/sorelle	
B7	Stato di gravidanza della mamma del bambino per il quale si richiede l'iscrizione	
C	CRITERIO: ATTIVITÀ LAVORATIVA DEI GENITORI	
C1	Genitori residenti lavoratori (lavoratore dipendente, lavoratore autonomo, lavoratore in somministrazione, lavoratore con contratto di collaborazione o similari) (specificare numero genitori lavoratori residenti) n. _____	
C2	Genitori non residenti lavoratori nel Comune di Montorio al Vomano (specificare numero genitori lavoratori non residenti) n. _____	

***DISPOSIZIONI E CONTROLLI**

Il Comune potrà procedere a idonei controlli “anche a campione” sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell’art. 71 del citato D.P.R. Qualora dal controllo di cui all’art. 71 succitato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del T.U. D.P.R. 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all’art. 76 del T.U. D.P.R. 445/2000 e si procederà alla revoca del beneficio.

Luogo e data _____

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale,
tutore, o di chi ne fa le veci

CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto preso atto dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del GDPR n. 679/2016 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.



Data ___/___/_____ Firma _____