

AMBITO TERRITORIALE C05

Comuni di Marcianise, capofila, Capodrise, Macerata Campania, Portico di Caserta, Recale, San Marco Evangelista

DOMANDA DI ISCRIZIONE – SERVIZI PRIMA INFANZIA ASILO NIDO MARCIANISE E MICRO-NIDO DI RECALE

AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI _____

l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ (____)

il ___/___/___ e residente in _____ (____) via/piazza

_____ n. _____ c.a.p. _____ tel. abitazione _____ tel.

lavoro _____ cellulare _____ altro recapito

telefonico _____ in qualità di genitore tutore affidatario (Barrare la casella di interesse)

CHIEDE

l'iscrizione del ___ bambin_ _____

nat_ a _____ (____) il ___/___/___,

Nido d'infanzia (0-36 mesi) ubicato nel Comune di Marcianise via Catena;

Nido d'infanzia (0 - 36 mesi) ubicato nel Comune di Recale, Viale dei Pini;

(Barrare la casella della struttura scelta).

l_ sottoscritt_ si impegna a versare , in via anticipata, entro il giorno 5 di ogni mese, la retta mensile di compartecipazione prevista per la frequenza.

Il pagamento della quota avverrà entro il 5 di ogni mese con bollettino postale o bonifico i cui estremi saranno comunicati a seguito della ammissione alla frequenza.

Ai fini della compilazione della graduatoria di ammissione

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 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 D.P.R. 403/98, quanto segue:

(barrare le caselle che interessano)

MINORE CON DISABILITA' (PER IL QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE)

FAMIGLIA MONOGENITORIALE

GENITORI ENTRAMBI LAVORATORI

NUMERO DEI FIGLI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

(escluso il minore per cui si presenta la domanda)

- figlio da 0 a 3 anni non compiuti
- figlio da 3 a 6 anni
- figlio da 6 a 14 anni

CONDIZIONI DI INVALIDITA' (allegare il certificato rilasciato dalla Commissione Invalidi Civili):

- Padre, madre, fratello o sorella del minore invalidi:

Invalidità dall'80% al 100%

VALORE DELL'I. S. E. E. DEL NUCLEO FAMILIARE:

€ _____

* *Allegare attestazione ISEE in corso di validità*

Di aver preso visione e di accettare quanto contenuto nel Regolamento dell'Ambito C05 per i Servizi Prima infanzia accettando l'eventuale quota di compartecipazione.

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, art. 13

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni: i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; titolare del trattamento è il Comune di Marcianise; Responsabile del trattamento è il Responsabile dei Servizi Sociali. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003

_____, li ____ / ____ / ____

Firma



**Ambito Territoriale C05
Comune Capofila Marcianise**

AVVISO PUBBLICO PER L'ISCRIZIONE AGLI ASILI NIDO presso i COMUNI DI MARCIANISE E RECALE ANNO EDUCATIVO 2020 – 21

**SI RENDE NOTO CHE SONO APERTE LE ISCRIZIONI PER IL PROSSIMO
ANNO SCOLASTICO**

**SI PRECISA CHE IL NUMERO DEI BAMBINI CHE POTRANNO
FREQUENTARE, SARA' DETERMINATO IN BASE ALLE LINEE GUIDA
PER LA PREVENZIONE DEL COVID-19**

Art. 1 – Modalità di accesso al Servizio di Asilo Nido e Micro Nido dell'Ambito C 05

Possono accedere all'asilo nido comunale di Marcianise e del Micro Nido di Recale i minori di **età compresa tra i tre mesi e i tre anni non compiuti al 31.12.2020** residenti nel Comune dell'Ambito C 5 alla data di pubblicazione del presente avviso pubblico.

Art. 2 – Modalità di iscrizione e termini presentazione istanza

1. La domanda d'iscrizione deve essere presentata presso i rispettivi Comuni utilizzando l'apposito modulo predisposto dagli Uffici dei Servizi socio-assistenziali. Al modulo di domanda dovrà essere allegato l'ISEE in corso di validità.

2. Il modulo di iscrizione dovrà essere presentato, al Comune di Marcianise/Recale **entro e non oltre il 10 Settembre 2020** esclusivamente per il tramite di posta elettronica inviata ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

protocollo@pec-marcianise.it per l'Asilo Nido di Marcianise
comunerecale@pec.it per l'Asilo Nido di Recale

Art. 3 – Selezione delle domande di accesso al servizio

1. Nel caso in cui le istanze di accesso al servizio superino la disponibilità dei posti stabiliti, verrà effettuata una selezione degli aventi diritto alla frequenza, con formulazione di graduatoria



Ambito Territoriale C05 Comune Capofila Marcianise

5. La graduatoria sarà pubblicata per 30 giorni consecutivi sui siti web dei Comuni di Marcianise e Recale.

Art. 4 – Principi per la formazione della graduatoria

1. Per la formazione della graduatoria si applicano i criteri di cui all'art.10 del Regolamento di Ambito, con espresso riferimento sia alla condizione familiare che alla situazione economica.
2. Si applicano i seguenti criteri:

Condizioni familiari del richiedente	Punteggio
Genitori entrambi lavoratori	10
Minore in affidamento	8
Famiglia monogenitoriale	10
Presenza nel nucleo familiare di genitore o fratelli con disabilità certificata non inferiore all'80%	8
Presenza di altri figli:	Per ciascun figlio oltre il minore da inserire al nido
- da 0 a 3 anni non compiuti	3
- da 3 a 6 anni	2
- da 6 a 14 anni	1
Condizioni economiche del richiedente	Punteggio
Isee inferiore a € 6000	5
Isee da € 6000 ad € 10.000	4
Isee da € 10.001 ad € 15.000	3
Isee da € 15.001 ad € 20.000	2
Isee da € 20.001 ad € 30.000	1
Isee superiore ad € 30.000	0

3. La graduatoria viene formulata in base agli elementi indicati nell'istanza di partecipazione presentata dal genitore ai sensi del presente Avviso. A parità di punteggio, ha la precedenza il minore di età inferiore.

4. I minori in condizione di disabilità hanno sempre la precedenza.

5. Il Comune si riserva ogni tipo di verifica tesa ad accertare la reale situazione socio-economica ed occupazionale del nucleo familiare direttamente presso gli uffici pubblici interessati

Art. 5 – Rinunce, Dimissioni e Trasferimento

1. Gli inserimenti dei minori ammessi verranno effettuati entro il mese di Ottobre 2020.



Ambito Territoriale C05 Comune Capofila Marcianise

2. La mancata accettazione del posto da parte della famiglia richiedente determina la cancellazione del minore dalla graduatoria.
3. In caso di assenza dal nido senza giustificato motivo per 15 giorni consecutivi, l'Amministrazione comunale, prima di dichiarare la decadenza dall'ammissione al nido, assegna ai genitori, mediante comunicazione scritta, un termine di 10 giorni per produrre documentazione attestante le motivazioni dell'assenza.

Art. 6 – Quote di contribuzione

1. In relazione al vigente Regolamento di Ambito, le quote di contribuzione al Servizio Asilo Nido per l'anno educativo 2019- 2020 sono le seguenti:

FASCE ISEE	QUOTA CONTRIBUZIONE MENSILE
da € 0 a € 15.000,00	€ 50,00
da € 15.000,01 a € 25.000,00	€ 100,00
da € 25.000,01 a € 35.000,00	€ 150,00
Superiore a € 35.000,00	€ 200,00

2. Per chi iscrive più di un figlio la quota di partecipazione è ridotta al 50% a partire dal secondo figlio.
3. Al momento dell'ammissione e, successivamente, all'inizio di ogni anno educativo, il genitore documenta attraverso la certificazione ISEE in corso di validità la propria situazione reddituale.
4. La retta dovrà essere pagata entro il 5 di ogni mese.

Art. 7 – Informazioni e pubblicità

1. Il presente Avviso viene pubblicato sui siti web dei Comuni di Marcianise e Recale per 30 giorni consecutivi.
2. Ulteriori informazioni potranno essere richieste:
 - alla Responsabile dell'Asilo Nido di Marcianise (Sig.ra Angela Costantino)
 - al Responsabile dei Servizi Sociali del Comune di Recale (Sig. Francesco Rosato)

Il Titolare P.O.
Coordinatore dell'Ufficio di Piano
Con delega di funzioni dirigenziali per
l'U.O.A. Servizi Sociali ed Ufficio di Piano
dell'Ambito C05
Dott.ssa Franca Nubifero

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2, del D. Lgs n.39/93



**Ambito Territoriale C05
Comune Capofila Marcianise**