



Avviso pubblico iscrizione al Servizio MICRO NIDI PRIMA INFANZIA

SI RENDE NOTO

Che sono aperte le iscrizioni al **“MICRO NIDO PRIMA INFANZIA”**.

I genitori dei bambini di età compresa tra tredici (13) e trentasei (36) mesi, residenti nel Comune di Eboli e interessati ad usufruire del Servizio, dovranno far pervenire apposita istanza di iscrizione, ai sensi dell'art. 6 del Regolamento per il funzionamento del servizio nido, micro nido, servizi integrativi e ludoteca prima infanzia vigente dell'Ambito Territoriale S/3 **fino al Raggiungimento del numero dei posti disponibili**.

Il Servizio ha lo scopo di creare luoghi di socializzazione al fine di favorire le potenzialità cognitive, affettive e sociali dei bambini, attraverso l'acquisizione dell'autonomia nel gioco e nelle attività espressive e di prima alfabetizzazione.

E' previsto il servizio mensa e il riposo pomeridiano.

La durata del servizio è di 11 mesi dal lunedì al venerdì per 7 ore giornaliere e il sabato per 4 ore giornaliere (antimeridiane).

Il Micro Nido è ubicato presso la Scuola dell'Infanzia “Longobardi” al Rione Pescara, e prevede:

- 10 posti per bambini dai 13 ai 18 mesi;
- 10 posti per bambini dai 19 ai 36 mesi;

Le domande di iscrizione, da compilarsi su apposito modello disponibile sul sito del Comune di Eboli – www.comune.eboli.sa.it e presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.) Comune di Eboli, dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo nei giorni e negli orari di apertura al pubblico con allegata la seguente documentazione:

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Certificato di vaccinazione;
- Certificato di sana e robusta costituzione fisica del bambino/a;
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Nel caso di domande pervenute in numero superiore a 20, sarà redatto apposito elenco nel rispetto dei criteri e dei posti disponibili per fasce di reddito.

Criteri di ammissione e tariffe:

- famiglie monoparentali e reddito ISEE più basso;
- nucleo familiare con entrambi i genitori che lavorano e reddito ISEE più basso;
- nucleo familiare con più figli con reddito ISEE più basso;
- nucleo familiare monoreddito con reddito ISEE più basso.

L'eventuale quota (retta mensile) di compartecipazione alla spesa (art.4 Deliberazione n.24 del 05/12/2016), sarà determinata sulla base della documentazione citata e dal punteggio raggiunto, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento.

Agli aventi diritto, risultanti dalla graduatoria, sarà comunicato l'importo e le coordinate per l'eventuale versamento mensile della retta.

Il valore ISEE massimo previsto per l'accesso al servizio è il di € 26.172,00 (art. 7 del Regolamento).

Sulla base dei criteri sopra citati, l'elenco degli ammessi, fino all'esaurimento dei posti disponibili, sarà reso pubblico sul sito internet www.comune.eboli.sa.it.

Nei cinque giorni successivi saranno valutati eventuali ricorsi presentati.

Servizi Sociali- Tel.0828/328368

Via U.Nobile-Pal.Massaioli

84025 Eboli - SA

a.mastrangelo@comune.eboli.sa.it



Comune di Eboli

Area P.O. Politiche Sociali e Culturali

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (D.Lgs 196/2003), tutti i dati personali comunicati dai richiedenti saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica, nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente avviso pubblico. Si attribuisce la responsabilità del procedimento al Responsabile di Area P.O. Politiche Sociali e Culturali Dott. Mastrangelo Agostino.

Informazioni:

- Ufficio Servizi Sociali, via U. Nobile – Pal. Massaioli. Tel 0828328367/368

L'Assessore alle Politiche Sociali
Lazzaro Lenza

Il Sindaco
Massimo Cariello



Comune di Eboli

Area P.O. Politiche Sociali e Culturali

Al Sig. SINDACO
COMUNE DI EBOLI

RICHIESTA ISCRIZIONE MICRO NIDO IN VIA PESCARA

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in Eboli, alla via _____ n° _____
Codice Fiscale _____ tel./cell _____

CHIEDE

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____
Codice Fiscale _____

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

- Che il/la bambino/a appartiene ad un nucleo familiare monoparentale: vedovo/a, divorziato/a, separato/a, ragazza madre/ragazzo padre;
- Che nel proprio nucleo familiare entrambi i genitori lavorano;
- Che nel proprio nucleo familiare lavora un solo genitore;
- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome	Nome	Data di nascita	Residenza e Via	ISEE	Parentela
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____



Comune di Eboli

Area P.O. Politiche Sociali e Culturali

Che il/la bambino/a è di sana e robusta costituzione;
che il bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie

Si

No

Alla presente allega:

- Attestazione ISEE in corso di validità
- Certificato di vaccinazione
- Certificato di sana e robusta costituzione fisica del bambino/a
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n° 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Il/la richiedente autorizza il Comune di Eboli a trattare i dati forniti con la presente istanza e quelli già in possesso dell'Ente a qualsiasi titolo (purché non resi riservati dalla normativa vigente) per la gestione completa del Servizio Micro Nido, anche mediante il coinvolgimento di persone o società esterne.

Eboli

Il/La Dichiarante
