



Prot. n° 6248 7-2
(da citare nella risposta)

Arcidosso li 25/05/2016



COMUNE DI ARCIDOSSO

PROTOCOLLO GENERALE

Tipo : E -
Prot. N. 0004502 25/05/2016

Al Sig. Sindaco
del Comune di Arcidosso
58031 Arcidosso GR

Al Sig. Sindaco
del Comune di Castel del Piano
58033 Castel del Piano GR

Al Sig. Sindaco
del Comune di Santa Fiora
58037 Santa Fiora GR

OGGETTO: Nido d'Infanzia Amiata Grossetano - Sezioni di Arcidosso e Santa Fiora. Invio bando per l'iscrizione e modulo di domanda per l'a.e 2016-17.

In allegato alla presente si trasmette, il bando per l'iscrizione al Nido d'Infanzia Amiata Grossetano – Sezioni di Arcidosso e Santa Fiora per l'a.e 2016-17, con preghiera di pubblicazione dal giorno 01.06.2016 al giorno 30.06.2016.

Si invia inoltre la seguente documentazione:

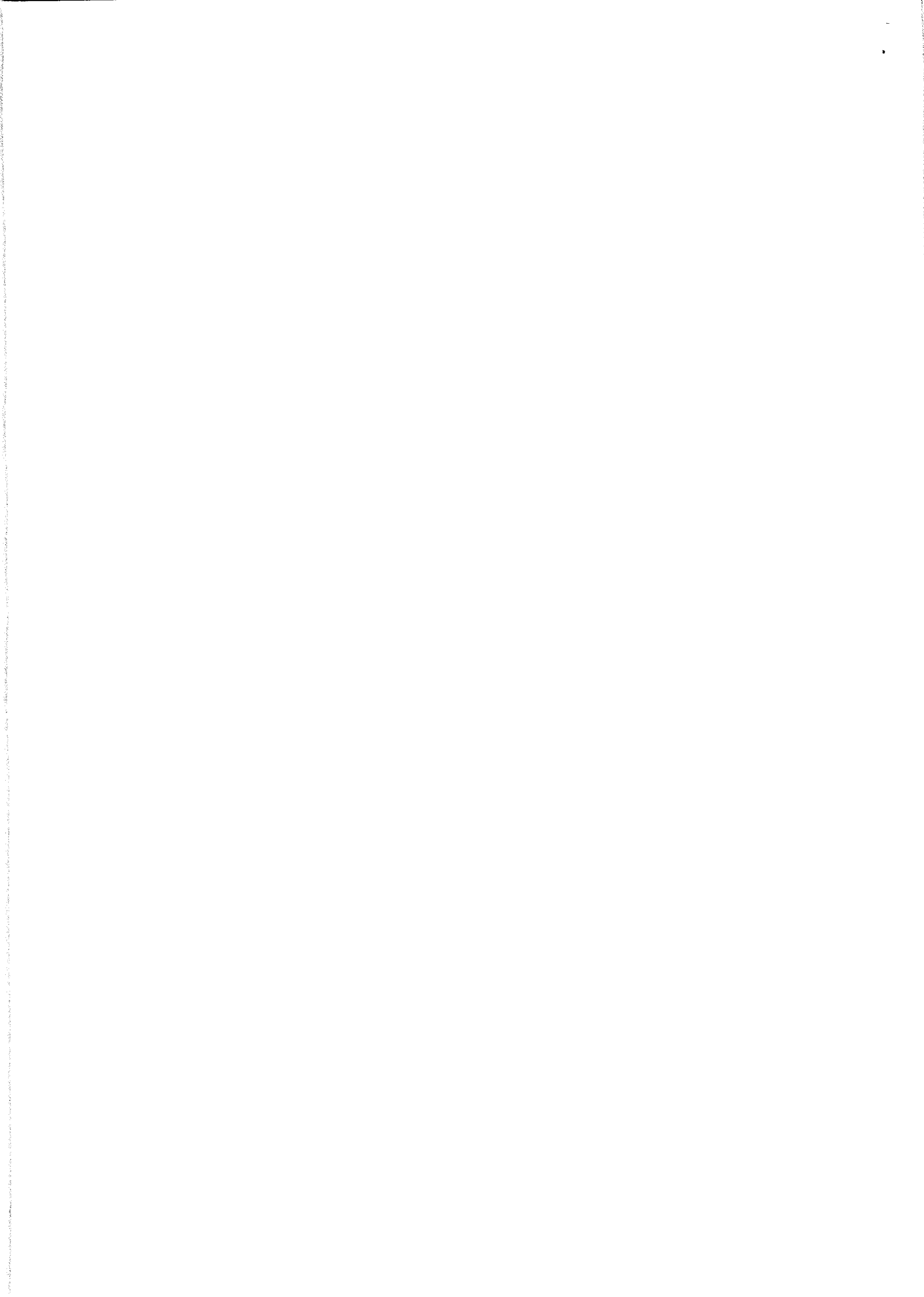
- Modulo di domanda per l'ammissione precisando che ciascuna domanda raccolta da Codesto Spett.le Comune dovrà essere corredata dal n.di protocollo e inviata all'Unione dei Comuni Montani entro e non oltre il 02/07/2016 per procedere alle ammissioni.

Ringraziando per la VS collaborazione porgo distinti saluti.

Il Dirigente
incaricato ad interim (D.P n.5/2016)

Dott. Papalini Cesare

S.M.



CHIEDE

- Il **rinnovo dell'ammissione** avendo frequentato nell'anno educativo 2015/16 il nido d'infanzia del Comune di _____
- L'**ammissione alla frequenza** presso la seguente struttura, **in ordine di priorità**:
 - Nido Comune di Arcidosso
 - Nido Comune di Santa Fiora

con la seguente tipologia di frequenza

- Tempo Lungo**
(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 18.00)
- Tempo Lungo e sabato**
(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 18.00, il sabato dalle 7.45 alle 12.00)
- Tempo corto senza pranzo**
(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.00)
- Tempo corto senza pranzo e sabato**
(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.00, il sabato dalle 7.45 alle 12.00)
- Tempo corto con pranzo**
(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.30)
- Tempo corto con pranzo e sabato**
(dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.30, il sabato dalle 7.45 alle 12.00)
- Tempo corto pomeridiana senza pranzo**
(dal lunedì al venerdì dalle 13.00 alle ore 18.00)

CHIEDE

- l'applicazione dell'**agevolazione tariffaria** per l'utilizzo dei servizi

A tal fine sotto la propria responsabilità ai sensi de DPR 445/2000

DICHIARA

(compilare solo se si richiede l'agevolazione tariffaria)
vedi prospetto delle tariffe A.E. 2016-17 allegato alla presente

- †** che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) certificato dall'INPS è di € _____ come da attestazione ISEE 2016 **allegata**.
- †** di impegnarsi a produrre l'Attestazione ISEE 2016 entro il 31 luglio 2016

La certificazione suddetta viene presentata dall'interessato nel rispetto delle norme per essa fissate con D.Lgs con il D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159

Al fine di tutto quanto sopra richiesto e dichiarato, sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

- di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme previste dal *Regolamento Comprensoriale dei Servizi Educativi per la prima infanzia* approvato con D.C. n.11 del 22/05/2008;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di compartecipazione delle spese nella misura e con le modalità stabilite dalla Giunta dell'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana (Del.n. 48/2016);
- di provvedere al pagamento della quota mensile nelle forme e nei modi stabiliti dall'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana;
- di essere a conoscenza che, nel caso dovessero pervenire un numero di domande superiore ai posti disponibili verrà redatta una graduatoria secondo i criteri riportati nel bando;
- di essere a conoscenza che l'accettazione al servizio nido, per le domande presentate dalla famiglie di bambini residenti nei Comuni dell'Unione dove non sono presenti le strutture, è subordinata all'assunzione dell'impegno da parte del Comune di residenza ai costi di gestione del nido prescelto. In caso contrario verrà applicata la quota stabilita per i non residenti
- di essere a conoscenza ed accettare che le domande presentate oltre il termine del 30/06/2016 saranno accolte compatibilmente alla disponibilità dei posti, attrezzature e risorse da parte dell'Unione dei Comuni Amiata Grossetana.
- di aver preso visione dei criteri per la formazione della graduatoria di ammissione.
- di essere a conoscenza e accettare che l'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana possa procedere a controllare, anche a campione, la veridicità delle dichiarazioni rese dai partecipanti qualora sia richiesta l'applicazione di una tariffa agevolata. Quanto sopra fermo restando le sanzioni previste dal Codice Penale e dalla Leggi speciali in materia. Nel caso di dichiarazione mendace il partecipante decade da ogni beneficio ottenuto e l'Unione agirà per il recupero dell somme indebitamente percepite, gravate dagli interessi legali.
- di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il responsabile del trattamento è il Responsabile Servizio 3 - Funzione Pubblica Istruzione -.

INFINE

1- autorizza / non autorizza (cancella voce che non interessa) l'ente ad utilizzare eventuali immagini che comprendono il/la proprio/a figlio/a su pubblicazioni, locandine, manifesti eventualmente prodotti dall'Ente medesimo a mero scopo informativo/divulgativo dei servizi offerti e dei progetti attivati.

(Luogo e data).....

Firma
del familiare o del tutore

L'istanza può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore ai sensi dell'art.38 c.3 DPR.445/2000.

ALLEGA

- richiesta servizio refezione (qualora la tipologia di frequenza prescelta prevede il pasto)
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
- attestazione ISEE (qualora si richieda l'applicazione della tariffa agevolata)

_____ li _____

FIRMA _____

ATTESTAZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di attestazioni non veritiere per le dichiarazioni sopra rese incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall'art.76 della D.P.R n.445/2000

_____ li _____

FIRMA _____

TARIFE ANNO EDUCATIVO (SETTEMBRE 2016- GIUGNO 2017)

<i>Tipologia frequenza</i>	<i>Fascia ISEE</i>	<i>Quota di compartecipazione</i>
Tempo Lungo (dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 18.00)	1 0-7.499,99	€ 240,00
	2 7.500,00 -13.000,00	€ 260,00
	3 OLTRE 13.000,00	€ 280,00
Tempo lungo e sabato (dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 18.00, il sabato dalle 7.45 alle 12.00)	1 0-7.499,99	€ 260,00
	2 7.500,00 -13.000,00	€ 280,00
	3 OLTRE 13.000,00	€ 300,00
Tempo corto senza pranzo (dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.00)	1 0-7.499,99	€ 175,00
	2 7.500,00 -13.000,00	€ 195,00
	3 OLTRE 13.000,00	€ 215,00
Tempo corto senza pranzo e sabato (dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.00, il sabato dalle 7.45 alle 12.00)	1 0-7.499,99	€ 195,00
	2 7.500,00 -13.000,00	€ 215,00
	3 OLTRE 13.000,00	€ 235,00
Tempo corto con pranzo dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.30	1 0-7.499,99	€ 185,00
	2 7.500,00 -13.000,00	€ 205,00
	3 OLTRE 13.000,00	€ 225,00
Tempo corto con pranzo e sabato (dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 13.30, il sabato dalle 7.45 alle 12.00))	1 0-7.499,99	€ 205,00
	2 7.500,00 -13.000,00	€ 225,00
	3 OLTRE 13.000,00	€ 245,00
Frequenza corta pomeridiana senza pranzo (dal lunedì al venerdì dalle 13.00 alle ore 18.00)	1 0-7.499,99	€ 175,00
	2 7.500,00 -13.000,00	€ 195,00
	3 OLTRE 13.000,00	€ 215,00

Le quote sono comprehensive di bollo per l'emissione della quietanza

Tabella "A"

Del.C. 11/2008

**CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO
ALLE DOMANDE DI AMMISSIONE DEI BAMBINI AI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA**

1) NUCLEO FAMILIARE (massimo 20 punti)

Riservato all'Ufficio

	si	punti	note
a) <u>figli naturali riconosciuti da un solo genitore, orfani di 1 genitore (20 punti)</u> (allegare autocertificazione passibile di controllo)	<input type="checkbox"/>		
b) <u>situazioni particolari da cui derivi la completa e costante assenza della figura paterna o materna (15 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
c) <u>separazioni legali documentate, separazioni di fatto, non coniugati separati di fatto (10 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
d) <u>nucleo familiare senza alcun sostegno parentale (3 punti)</u> (allegare autocertificazione passibile di controllo)	<input type="checkbox"/>		

1.1) FIGLI ALL'INTERNO DEL NUCLEO FAMILIARE (massimo 10 punti)

Riservato all'Ufficio

	si	punti	note
a) <u>numero 2 figli (3 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
b) <u>numero 3 figli (5 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
c) <u>numero 4 figli (7 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
d) <u>più di 4 figli (9 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
e) <u>iscrizione di gemelli (1 punto in più)</u>	<input type="checkbox"/>		

2) CONDIZIONI DI LAVORO DEI GENITORI (massimo 15 punti)

Riservato all'Ufficio

	si	punti	note
a) <u>entrambi lavoratori a tempo pieno *(15 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
b) <u>un genitore lavoratore a tempo pieno e l'altro a part-time con orario pari o superiore a 20 ore settimanali* (12 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
c) <u>un genitore lavoratore a tempo pieno e l'altro a part -time con orario inferiore a 20 ore oppure lavoratore precario * (10 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
d) <u>genitori entrambi lavoratori part-time con orario inferiore a 20 ore settimanali oppure lavoratori precari* (8 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
e) <u>genitori di cui uno lavoratore a tempo pieno, part-time o precario e l'altro non occupato * (5 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
f) <u>genitori studenti non lavoratori ** (5 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
g) <u>genitori entrambi non occupati (3 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		

* documentazione richiesta: autocertificazione orario di lavoro

** documentazione richiesta: autocertificazione dell'iscrizione ad 1 corso di studio con menzione degli esami sostenuti)

3) CONDIZIONE DI REDDITO (massimo 5 punti)

Riservato all'Ufficio

	si	punti	note
a) <u>Reddito ISEE fino a € 3.615,00 (5 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
b) <u>Reddito ISEE da € 3.615,01 a € 7.747,00 (3 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
a) <u>Reddito ISEE oltre € 7.747,01 (2 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		

4) PROBLEMI RIGUARDANTI IL BAMBINO, I GENITORI E GLI ALTRI FIGLI (massimo 15 punti)

Riservato all'Ufficio

	si	punti	note
a) <u>stati di malattia del bambino (certificati dal S.S.N) (10 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
b) <u>stati di malattia di un genitore o di altro figlio (certificati dal S.S.N) (15 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
b) <u>invalidità di un genitore con riduzione della capacità lavorativa pari o superiore al 60% (certificati dal S.S.N) (5 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		

5) RESIDENZA (massimo 10 punti)

Riservato all'Ufficio

	si	punti	note
a) <u>residenza nei Comuni dove sono presenti i servizi da oltre due anni (10 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
b) <u>residenza nei Comuni ei Comuni dove sono presenti i servizi da meno di due anni (8 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
c) <u>residenza negli altri Comuni del Comprensorio da almeno due anni (5 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		
c) <u>residenza negli altri Comuni del Comprensorio da meno di due anni (3 punti)</u>	<input type="checkbox"/>		

CRITERI DI PREFERENZA A PARITA' DI PUNTEGGIO

1) anzianità della domanda

<u>Riservato all'Ufficio</u>	
<u>TOTALE PUNTEGGIO</u>	<input style="width: 50px; height: 30px;" type="text"/>

AL Responsabile
 del Nido d'Infanzia Amiata Grossetano
 Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana Loc. San Lorenzo
 58031 Arcidosso

NIDO D'INFANZIA: RICHIESTA SERVIZIO DI REFEZIONE

Il sottoscritto _____

Residente in _____

Via _____ **n.** _____ **tel.** _____

Genitore del minore _____

Iscritto al Nido d'infanzia sezione di _____ a.e. 2016-17

Visto il regolamento vigente,
 Viste le deliberazioni dell'Unione dei Comuni Montani Amiata Grossetana,

CHIEDE

Di poter usufruire del SERVIZIO REFEZIONE

Impegnandosi a corrispondere, nei termini e con le modalità regolamentari, la quota di compartecipazione agli oneri del servizio nella misura di € 3,50 per ciascun pasto mediante l'acquisto di buoni mensa.

Data _____

Firma _____

Dichiaro di essere stato informato dei miei diritti riguardo al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di trattamento dei dati personali" ed autorizzo alla raccolta e al trattamento dei dati per fini esclusivi inerenti alla presente pratica, anche con strumenti informatici. Il responsabile del trattamento è il Responsabile Servizio 3 - Funzione Pubblica Istruzione

Data _____

Firma _____

