



# CITTA' DI VIBO VALENTIA

Dipartimento 1 – Settore 2 Politiche Sociali Welfare e Sanità  
Servizio 1 Servizi Sociali e Politiche Giovanili

89900 - Vibo Valentia - Piazza Martiri d' Ungheria - P.I. 00302030796  
Telefono 0963/599111

## AVVISO DI APERTURA DELLE ISCRIZIONI ALL'ASILO NIDO COMUNALE PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Si comunica alle famiglie interessate che sono aperte le iscrizioni all'asilo nido comunale di Vibo Valentia per l'anno scolastico 2017/2108. Possono usufruire del servizio tutti i bambini residenti nei Comuni del Distretto Socio Sanitario n. 1 di Vibo Valentia.

**Le domande, redatte sull'apposito modello disponibile sul sito internet istituzionale del Comune e presso l'Ufficio dei Servizi Sociali comunali, dovranno pervenire esclusivamente al protocollo generale o alla pec del Comune ([protocollocomunevibo@pec.it](mailto:protocollocomunevibo@pec.it)) entro il giorno 22 agosto 2017. Non saranno prese in considerazione istanze, sia di nuova iscrizione che di conferma, recapitate con modalità diverse (direttamente agli uffici comunali o all'asilo nido).**

La domanda, a pena di esclusione, dovrà essere compilata in ogni sua parte e completa dei documenti richiesti.

Il numero di posti disponibili per l'anno scolastico 2017/2018 è di circa 19 (diciannove), soggetto a possibili variazioni in più o in meno.

La quota mensile da versare entro il 5 di entro il 5 di ciascun mese, ammonta ad €. 129,00 senza alcuna esenzione o riduzione per reddito. In caso di più figli iscritti all'asilo, saranno applicate le seguenti tariffe di frequenza: per il secondo figlio €. 90,00 (novanta); dal terzo figlio in poi: €. 65,00 (sessantacinque/00). La quota dovrà essere corrisposta al Comune anche in caso di assenza del bambino, indipendentemente dalla sua durata che, comunque, dovrà essere giustificata nei casi contemplati dal vigente Regolamento Distrettuale.

Ai fini della redazione della graduatoria, saranno adottati i seguenti criteri:

criteri	punti
unico genitore convivente anagraficamente e occupato	8
genitori conviventi anagraficamente entrambi occupati	8
unico genitore convivente anagraficamente non occupato	5
genitori conviventi anagraficamente con uno dei due in cerca di occupazione	5
bambino con disabilità accertata ai sensi della L. 104/92	4
genitori conviventi anagraficamente entrambi in cerca di occupazione	4
presenza in famiglia di fratelli non ancora scolarizzati	3
presenza i famiglia di fratelli minorenni con disabilità accertata ai sensi della L. n° 104/92	3
bambino/a appartenente a nucleo familiare con uno dei due genitori: deceduto, o detenuto, o emigrato, o figlio di ragazza madre, o figlio di ragazzo padre, o separato/a, divorziato/a	3

A parità di punteggio, verrà data preferenza:

- per la presenza nel nucleo familiare di fratello già frequentante il nido;
- al bambino con disabilità accertata;
- al più piccolo di età.

Avverso la suddetta graduatoria, è ammesso ricorso entro 7 (sette) giorni dalla sua pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune; trascorso tale termine non saranno presi in considerazione eventuali contestazioni e la graduatoria diverrà pienamente esecutiva.



IL DIRIGENTE  
dott.ssa Adriana Teti



**OGGETTO:** Domanda di iscrizione all'asilo nido comunale.

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a .....

il ....., residente in ..... via .....

....., nella sua qualità di genitore del bambino/a .....

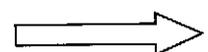
..... nato a..... il.....

chiede

l'iscrizione del proprio figlio su generalizzato all'asilo nido comunale, per l'anno scolastico 2017/2018.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace perderà il diritto di frequenza, fatte salve le ulteriori conseguenze previste dalla legge, dichiara, sotto la propria responsabilità:

- ai fini della predisposizione della graduatoria di ammissione (*barrare la/e voce/i che interessa/no*):
  - di essere l'unico genitore convivente anagraficamente e di essere occupato;
  - che entrambi i genitori conviventi anagraficamente sono occupati;
  - di essere l'unico genitore convivente anagraficamente e di non essere occupato;
  - che entrambi i genitori convivono anagraficamente e che uno solo dei due è in cerca di occupazione;
  - che entrambi i genitori conviventi anagraficamente sono in cerca di occupazione;
  - che il bambino è portatore di forme di disabilità, accertata ai sensi della L. 104/1992;
  - che nello stesso nucleo familiare anagrafico è presente un figlio minorenni, diverso da quello per il quale si chiede l'iscrizione, con disabilità accertata ai sensi della L. 104/1992;
  - che all'interno del nucleo familiare anagrafico è presente un solo genitore in quanto l'altro
- che all'interno dello stesso nucleo familiare anagrafico è presente un fratello che già frequenta l'asilo nido;
- che allo stato ricorrono i requisiti su indicati ai fini dell'assegnazione del punteggio per l'inserimento nella graduatoria che il Comune predisporrà nel caso in il numero delle domande d'iscrizione al servizio educativo per la prima infanzia, inserito nel sistema pubblico dell'offerta, superi il numero dei posti disponibili.
- che il proprio figlio è stato sottoposto a tutte le vaccinazioni previste.



Dichiara, inoltre:

- di essere consapevole che la retta mensile da versare anticipatamente al Comune, entro il 5 di ciascun mese, ammonta ad €. 129,00 e che non è prevista nessuna esenzione per reddito;
- che tale quota dovrà essere corrisposta anche in caso di assenza del bambino, indipendentemente dalla sua durata, che comunque dovrà essere giustificata nei casi contemplati dal Regolamento Distrettuale;
- di essere a conoscenza e di accettare tutte le altre disposizioni riportate nel Regolamento Distrettuale e di quelle modificative ed integrative stabilite con la determinazione del Settore 2 n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_/08/2017.

Allega alla presente:

- 1) certificazione specialistica se presenti casi di disabilità di cui alla L. 104/1992;
- 2) fotocopia dei certificati delle avvenute vaccinazioni;
- 3) fotocopia documento d'identità del genitore sottoscrittore.

li, \_\_\_\_\_

firma genitore

-----

In caso di necessità urgenti, autorizza a contattare il Sig./ra .....

nato a ..... il ..... grado di parentela.....

telefono .....

firma del genitore

-----

**OGGETTO:** Conferma iscrizione asilo nido comunale.

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a .....  
il ....., residente in ..... via .....  
....., nella sua qualità di genitore del bambino/a .....  
..... nato a..... il.....

chiede

la conferma alla frequenza dell’asilo nido per il proprio figlio, per l’anno scolastico .....

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace perderà il diritto di frequenza, fatte salve le ulteriori conseguenze previste dalla legge, dichiara, sotto la propria responsabilità che il proprio figlio è stato sottoposto a tutte le vaccinazioni previste

li, \_\_\_\_\_

firma genitore

-----

In caso di necessità urgenti, contattare il Sig./ra .....

nato a ..... il ..... grado di parentela.....

telefono .....

firma del genitore

-----

