



DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO ASILI NIDO COMUNALE

_ l _ sottoscritt _____
residente in _____ via _____
Codice Fisc.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail _____ indirizzo P. E. C. _____
telefoni n° _____
chiede l'ammissione del ___ propri ___ figli _____
nat ___ a _____ il _____
presso l'asilo nido _____ di via _____

Allego alla presente la seguente documentazione:

- autocertificazione in merito alla situazione di famiglia, lavorativa ed eventuali altre notizie da dichiarare (modelli allegati);
- documento fiscale che certifichi il reddito lordo familiare (attestaz. ISEE, mod. 730, Unico, ecc.);
- fotocopia permesso di soggiorno (*per i cittadini extracomunitari*);
- fotocopia della scheda di vaccinazione del bambino;
- fotocopia leggibile del documento di identità valido di entrambi i genitori.
- per i bambini diversamente abili allegare certificazione rilasciata dall'ASL ovvero dichiarazione sul tipo di handicap.

All'atto dell'immissione del bambino al nido dovrà essere prodotto il certificato medico in cui viene esplicitato l'assenza di malattie infettive e/o contagiose ostative all'inserimento in comunità e la presenza di eventuali malattie o intolleranze correlate ad alimenti o altra patologia cronica che comporti particolari livelli di assistenza.

Dichiara, inoltre, di voler usufruire del servizio con il seguente orario:

- tempo CORTO (7:30 – 14:00) con versamento della quota relativa alla frequenza nelle ore antimeridiane;
- tempo LUNGO (7:30 – 18:30) con versamento della quota relativa alla frequenza nelle ore antimeridiane e pomeridiane;
- tempo LUNGO PARZIALE (7:30 – 18:30 per n. ___ gg. alla settimana) con versamento della quota relativa alla frequenza nelle ore antimeridiane e pomeridiane (per il numero di giorni scelti).

Catania _____

firma del dichiarante

AUTOCERTIFICAZIONE

(D. Lgs. 28/12/2000 N°443 e D.P.R.445 del 28/12/2000 e art. 15 della L. 183 del 12/11/2011)

.... L sottoscritt

nat ... a il.....

residente in via

consapevole delle responsabilità penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero

DICHIARA

1) di essere nat..... a

2) di essere residente in via

3) di prestare attività lavorativa pressocon sede in via

.....nel Comune di

con il seguente orario di lavoro:

di essere iscritt_ nelle liste di disoccupazione nell'Ufficio di Collocamento del

Comune di

di essere separat_ / divorziat_

4) che il coniuge:

presta attività lavorativa pressocon sede in via

..... nel Comune di

con il seguente orario di lavoro:

è iscritt_ nelle liste di disoccupazione nell'Ufficio di Collocamento del Comune di

.....

è reclus_ dalla data del; è emigrat_ all'estero o in altre regioni

è decedut_ in data

5) che ...l... figli... di nome

è nat... in data a

6) che la famiglia convivente si compone di:

<u>cognome e nome</u>	<u>luogo di nascita</u>	<u>data di nascita</u>	<u>rapp. di parentela</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------	---------------------------

1).....	Dichiarante
---------	-------	-------	-------------

2).....
---------	-------	-------	-------

3).....
---------	-------	-------	-------

4).....
---------	-------	-------	-------

5).....
---------	-------	-------	-------

6).....
---------	-------	-------	-------

7).....
---------	-------	-------	-------

8).....
---------	-------	-------	-------

Catania

firma dichiarante

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETÀ

(D. Lgs.28/12/2000 N°443 e D.P.R.445 del 28/12/2000 e art. 15 della L. 183 del 12/11/2011)

.... L sottoscritt nat
a.....prov: (.....) il..... residente nel
Comune di prov: (.....) in via.....
.....Cod Fisc.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

genitore del minore (nido di via)

consapevole delle responsabilità penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione
falsa o non corrispondente al vero

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Catania, li

In fede

.....
(firma per esteso e leggibile)

In caso di firma apposta non in presenza dell'impiegato dell'Ufficio, allegare fotocopia leggibile del documento di identità.



VADEMECUM

L'ammissione alla frequenza a *tempo corto* (7:30 – 14:00), a *tempo lungo* (7:30 – 18:30) oppure a *tempo lungo parziale* nell'asilo nido comunale è relativa al periodo 1 gennaio - 31 dicembre e le domande, sottoscritte dal genitore o da chi esercita la patria potestà sul minore, devono essere presentate entro il 31 ottobre di ogni anno per l'ammissione al servizio con inizio dal 1° gennaio successivo.

La graduatoria sarà formulata dai Comitati di Gestione di ogni nido che valuteranno tutte le domande pervenute entro il termine previsto; le domande che perverranno oltre i termini di scadenza potranno essere prese in considerazione compatibilmente ai posti disponibili in ogni nido.

Le domande devono essere corredate dai seguenti documenti e autocertificazioni utilizzando i modelli allegati alla domanda di ammissione:

- A) dichiarazione resa ai sensi del *D.P.R. n° 445/2000* e *L. 183/2011 art. 15* in merito a: situazione di famiglia, nascita del bambino, luogo di residenza; attività lavorativa svolta dai genitori o eventuale iscrizione nelle liste di disoccupazione nell'Ufficio di collocamento del Comune; bambino orfano, figlio di madre nubile, figlio di recluso, figlio di emigrato all'estero o in altre regioni; eventuali altre notizie da dichiarare;
- B) documento fiscale (mod. 730, Unico, attestazione ISEE, ecc.) sulla situazione reddituale lorda della famiglia;
- C) per i bambini diversamente abili, certificato rilasciato dalla Azienda Sanitaria competente territorialmente ovvero dichiarazione sul tipo di handicap;
- D) fotocopia della scheda di vaccinazione del minore;
- E) fotocopia del permesso di soggiorno (*per i cittadini extracomunitari*).

L'Amministrazione procederà ai controlli di legge sulle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 e L.183/11 art. 15.

All'atto dell'immissione del bambino al nido dovrà essere prodotto il certificato medico in cui viene esplicitato l'assenza di malattie infettive e/o contagiose ostative all'inserimento in comunità e la presenza di eventuali malattie o intolleranze correlate ad alimenti o altra patologia cronica che comporti particolari livelli di assistenza.

I posti che si renderanno vacanti nel corso dell'anno saranno integrati attingendo dalle graduatorie che saranno formulate per le sezioni lattanti e divezzi. La copertura dei posti vacanti è consentita effettuando trasferimenti tra asili nido di quartiere limitrofi previo consenso dei genitori o di coloro che ne esercitano la patria potestà. Avranno titolo di priorità i minori già fruitori del servizio.

In assenza di lista di attesa da cui attingere per la copertura dei posti che si renderanno disponibili durante l'anno in corso, saranno prese in considerazione le domande via via presentate nel corso dell'anno, seguendo l'ordine cronologico di presentazione.

L'ammissione alla fruizione del servizio a tempo lungo è subordinata al numero dei posti disponibili che saranno all'uopo individuati dall'Ufficio della P.O. Asili Nido in rapporto al personale educatore.

Aggiornamento gennaio 2016

COMUNE DI CATANIA

RETTE DI COMPARTECIPAZIONE AL SERVIZIO ASILI NIDO

DELIBERA CC N. 71 DEL 18/12/2013

REDDITO LORDO FAMILIARE ANNUO		
TEMPO CORTO (7:30-14:00)		RETTE MENSILE
€ 0,00 A	€ 12.000,00	€ 45,00 (MAX 200 POSTI)
€ 12.000,01 A	€ 17.500,00	€ 60,00 (MAX 80 POSTI)
€ 17.500,01 A	€ 38.000,00	€ 150,00
€ 38.000,01 A	€ 45.000,00	€ 228,00
RE € 45.000,00		€ 255,00

REDDITO LORDO FAMILIARE ANNUO		
TEMPO LUNGO (7:30-18:30)		RETTE MENSILE
€ 0,00 A	€ 12.000,00	€ 145,00 (MAX 50 POSTI)
€ 12.000,01 A	€ 17.500,00	€ 195,00 (MAX 40 POSTI)
€ 17.500,01 A	€ 24.000,00	€ 230,00 (MAX 30 POSTI)
€ 24.000,01 A	€ 45.000,00	€ 275,00
RE € 45.000,00		€ 290,00

TEMPO LUNGO PARZIALE

Delibera GM n. 3 del 14 gennaio 2015 è stata introdotta la possibilità di usufruire del "Tempo Lungo Parziale" fruendo del servizio pomeridiano solo per un numero di 3 giorni alla settimana, in relazione alle singole esigenze lavorative delle famiglie. In questo caso la retta di compartecipazione verrà calcolata in relazione al numero dei giorni mensili richiesti per il servizio pomeridiano; tale importo sarà calcolato alla tariffa del *Tempo Corto* prevista per la fascia di reddito di appartenenza.

ESEMPI RETTE T.L.P. NELLE PRIME TRE FASCE DI REDDITO

Se tariffa a Tempo Corto è 45,00	1 volta alla settimana la retta è:	€ 60,38
	2 volte alla settimana la retta è:	€ 75,77
	3 volte alla settimana la retta è:	€ 91,15
Se tariffa a Tempo Corto è 60,00	1 volta alla settimana la retta è:	€ 80,77
	2 volte alla settimana la retta è:	€ 101,54
	3 volte alla settimana la retta è:	€ 122,31
Se tariffa a Tempo Corto è 150,00	1 volta alla settimana la retta è:	€ 162,31
	2 volte alla settimana la retta è:	€ 174,62
	3 volte alla settimana la retta è:	€ 186,92

In caso di contemporanea iscrizione di due o più figli agli Asili Nido comunali, la famiglia beneficerà di una riduzione della retta pari al 30% per i figli successivi al primo, nel caso in cui il reddito lordo familiare non superi i 22.000 euro annui.

ASILI NIDO COMUNALI E RELATIVE MUNICIPALITÀ

(Delib. CC n. 13 del 2 febbraio 2013)

1ª Municipalità

La Sirenetta	Via Acquicella Porto, 26 – tel.095347773	Orario: 7:30 – 18:30
Ali Fiorite	Via Carlo Forlanini, 129 – tel.0957311424	Orario: 7:30 – 18:30

2ª Municipalità

Giostra di Bimbi	Via Calipso, 1 – tel.095498264	Orario: 7:30 – 18:30
------------------	--------------------------------	----------------------

3ª Municipalità

Raggio di Sole	Via Narciso, 3 – tel.095447759	Orario: 7:30 – 18:30
----------------	--------------------------------	----------------------

4ª Municipalità

Le Coccinelle	Via Galermo, 162 – tel.0957141270	Orario: 7:30 – 18:30
---------------	-----------------------------------	----------------------

5ª Municipalità

Il Bruco e la Mela	Via Pitagora, 2 – tel.095471305	Orario: 7:30 – 18:30
L'Arcobaleno	Via Stanislao Cannizzaro, 129 – tel. 095355039	Orario: 7:30 – 18:30

6ª Municipalità

Tom & Jerry	Via del Nespolo, 51 – tel.095454243	Orario: 7:30 – 18:30
L'Isola Felice	Villaggio Sant'Agata zona A – tel. 095204234	Orario: 7:30 – 18:30

NIDI COMUNALI A GESTIONE ESTERNALIZZATA (per bambini da 3 mesi a 36 mesi – con rette di compartecipazione)

Tra Ginestre e Formiche	Viale Tirreno – tel.095516379	Orario: 7:30 – 14:00
I Fantastici Folletti	Via Acquicella, 62 – tel. 095206617	Orario: 7:30 – 14:00

SPAZI GIOCO COMUNALI A GESTIONE ESTERNALIZZATA (per bambini da 18 mesi a 36 mesi – gratuiti)

Le Fate e Gli Gnomi	Via Caduti del Lavoro, 143 – tel.095491235	Orario: 7:30 – 14:00
Piccoli Frutti	Via Raccuglia, 12 – tel. 095474276	Orario: 7:30 – 14:00

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Ufficio Asili Nido