



# COMUNE DI PORANO

(Provincia di Terni)

## **BANDO PER L'AMMISSIONE DI BAMBINI ALL'ASILO NIDO "IL CERCHIO MAGICO" ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

Dal 25 LUGLIO 2016 al 13 AGOSTO 2016 sono aperte le iscrizioni per l'ammissione di bambini/e all'Asilo Nido "Il Cerchio Magico" di Porano sito in viale J.F. Kennedy per la copertura di n. 6 posti, con la possibilità che tale numero venga ampliato fino al raggiungimento della capacità ricettiva della struttura.

Le attività dell'Asilo Nido inizieranno il 01/09/2016 e termineranno il 30/06/2017.

Il calendario delle attività didattiche rispetterà quello scolastico approvato dalla Regione Umbria per quanto riguarda i periodi di sospensione per festività.

Potranno presentare domanda i genitori di bambini/e che abbiano compiuti 12 mesi alla data del 01/09/2016 e che non superino i 36 mesi.

Avranno la precedenza, ai fini dell' inserimento in graduatoria, i bambini residenti nel Comune di Porano.

Soltanto in caso di esaurimento della graduatoria riferita ai residenti potranno essere inseriti bambini residenti in altri Comuni.

Per l'ammissione verrà stilata una graduatoria sulla base dei seguenti criteri di priorità e precedenza:

1. bambino portatore di handicap;
2. condizioni di disagio del bambino in relazione alla famiglia di appartenenza (bambini di vedovi/e – separati/e – divorziati/e – ragazze madri, bambini segnalati dal SIM Infanzia o dai Servizi Sociali, ecc);
3. situazione lavorativa dei genitori;
4. maggior numero di figli;
5. a parità di punteggio si dà precedenza ai bambini ultimi nati.

**La retta mensile come indicato nella delibera della Giunta Comunale n. 53 del 18.07.2016 ammonta a:**

- **€ 250,00 per il modulo antimeridiano dalle 08,00 alle 13,30 con somministrazione del pasto;**
- **€ 270,00 per il modulo prolungato dalle 08,00 alle 15,30 con somministrazione del pasto.**

**La retta dovrà essere versata anticipatamente entro il 10 di ogni mese a mezzo conto corrente postale n. 89285969 intestato a “Il Quadrifoglio” Soc. Cooperativa Sociale via Angelo Costanzi, 53 - 05018 Orvieto;**

**La retta è dovuta per l'intero anno scolastico, indipendentemente dai periodi di frequenza effettiva, salvo ritiro del bambino con comunicazione scritta al Comune di Porano entro il mese precedente a quello del ritiro.**

**E' prevista la riduzione del 30% di una delle rette nel caso di presenza contemporanea di fratelli/sorelle dello stesso nucleo familiare.**

**Sono previsti i seguenti periodi di chiusura dell'Asilo Nido:**

- **Vacanze di Natale**
- **Vacanze di Pasqua**
- **Festa del Patrono**

**LE DOMANDE DOVRANNO ESSERE REDATTE SU APPOSITO MODULO DISPONIBILE PRESSO L'UFFICIO SEGRETERIA O SUL SITO INTERNET [www.comune.porano.tr.it](http://www.comune.porano.tr.it) E PRESENTATE AL COMUNE DI PORANO DAL 25.07.2016 AL 13.08.2016 A PENA DI ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA.**

**Porano, 25.07.2016**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**Fulvia Adami**

Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
Porano

Oggetto: **richiesta di iscrizione** all'Asilo Nido "IL CERCHIO MAGICO" per bambini dai 12 ai 36 mesi.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

l'iscrizione del proprio figlio/a all'Asilo Nido del Comune di Porano sito in viale J.F. Kennedy a Porano, per bambini di età compresa tra i 12 e i 36 mesi, per l'anno scolastico 2016 /2017 ad uno dei seguenti moduli:

° **modulo antimeridiano con somministrazione del pasto dalle ore 08,00 alle ore 13,30;**

mettere una croce sulla tipologia prescelta

° **modulo prolungato con somministrazione del pasto dalle ore 08,00 alle ore 15,30.**

### **SI IMPEGNA**

- 1) a corrispondere la retta prevista in rate mensili entro il 10 di ogni mese per tutta la durata dell'anno scolastico, salvo ritiro del bambino (tranne di casi di ammissione tardiva per compimento successivo del 12° mese o per posti vacanti, in cui la corresponsione della retta decorrerà dal mese di inizio della frequenza);  
(La retta ammonta ad € 250,00= mensili per il modulo antimeridiano con somministrazione del pasto ed € 270,00= mensili per il modulo integrato con somministrazione del pasto);
- 2) a rispettare quanto previsto dal Regolamento di Gestione dell'Asilo Nido;
- 3) a presentare, in caso di ammissione, certificato medico attestante l'immunità del bambino da malattie infettive e l'assenza di controindicazioni medico-sanitarie alla vita in comunità.

**Per quanto non previsto, si rimanda alle norme del Regolamento di Gestione.**

DICHIARA CHE

1. Il/la proprio /a figlio/a.....  
è nato/a a..... il .....  
ed è in regola con le vaccinazioni sanitarie obbligatorie previste per legge.

2. Il proprio nucleo familiare è residente nel Comune di.....  
ed è così composto:

Padre ..... nato a .....

Madre..... nata a .....

Figlio.....nato/a a.....

Figlio..... nato/a a.....

Altri conviventi..... nato/a a.....

Altri conviventi..... nato/a a.....

3. Che la condizione lavorativa dei genitori è la seguente:

padre – occupazione.....sede di lavoro.....

madre – occupazione ..... sede di lavoro.....

4. Eventuali altre notizie.....

DATA.....

FIRMA

\_\_\_\_\_

( La sottoscrizione della presente domanda deve essere effettuata di fronte al personale addetto a ricevere la domanda.  
In caso di invio o di presentazione da parte di altra persona è necessario allegare fotocopia di un documento di  
identità di colui che firma la domanda).

Legge 675/96 – Riservatezza dei dati personali. Autorizzo a detenere i dati personali al solo scopo organizzativo con  
divieto di diffusione e/o cessione degli stessi senza preventiva autorizzazione.

FIRMA

\_\_\_\_\_