

# **COMUNE DI POSTIGLIONE**

### Provincia di Salerno

C.so Vittorio Emanuele, 183 – 84026 / Tel. 0828770205 Email: protocollo@comunepostiglione.sa.it – pec: protocollo@pec.comunepostiglione.sa.it

# **AVVISO PUBBLICO**

## RIAPERTURA ISCRIZIONI MICRO - NIDO ANNO EDUCATIVO 2024/2025

Si avvisa la cittadinanza che il Comune di Postiglione, in concerto con l'Azienda Consortile Sele Inclusione di cui fa parte, attraverso i Fondi SIEI (triennio 2021- 2023), risorse FONDI MIUR/SIEI 2022-2023 e relativo cofinanziamento regionale, di cui ai Decreti n. 332 del 28/10/2021, così come modificato con Decreto n. 516 del 29/09/2023 e integrato con il cofinanziamento regionale di cui al DD. n. 292 del 29/07/2022 a favore del Piano di Zona-Ambito Territoriale S3 ex S5, oggi Azienda Assi "Sele Inclusione", ha programmato il servizio di micro nido comunale, riservato a bambini di età compresa tra 3 e 36 mesi.

#### DESCRIZIONE E DURATA DEL SERVIZIO

Il Servizio garantisce l'accoglienza e la cura del bambino rispondendo alle sue esigenze primarie e ne favorisce la socializzazione, l'educazione, lo sviluppo armonico, l'acquisizione dell'autonomia attraverso il gioco, le attività laboratoriali manuali, espressive e di prima alfabetizzazione.

La gestione del Servizio è stata affidata alla "COOPERATIVA SOCIALE FILI D'ERBA", giusta Determinazione del Direttore generale ASSI n. 142 del 11/12/2024, acquisita al prot. dell'Ente n. 8087 del 12/12/2024.

Le attività programmate per l'anno educativo 2024/25 avranno una durata complessiva di <u>dieci mesi</u>, decorrenti dalla data di effettivo inizio, salvo opzioni, proroga e/o rinnovo.

Le stesse si terranno dal lunedì al venerdì, per 8 ore giornaliere, con servizio mensa e riposo pomeridiano.

### REQUISITI, MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Sono ammessi alla presentazione della domanda di iscrizione i genitori o chi ne ha la potestà genitoriale di bambini di età compresa tra 3-36 mesi, residenti nel Comune di Postiglione per un massimo di n. 20 bambini sino al compimento dei 36 mesi di età.

Ai fini dell'accesso al servizio il richiedente dovrà presentare la seguente documentazione:

- 1. Domanda di iscrizione (ALLEGATO A);
- 2. Attestazione ISEE in corso di validità;
- 3. Fotocopia carta d'identità in corso di validità di entrambi i genitori;
- 4. Fotocopia libretto di vaccinazione (la mancanza di tale documento con le ultime vaccinazioni effettuate è causa di non ammissibilità);
- 5. Certificato medico attestante la sana e robusta costituzione fisica del bambino/a.



Comune di Postiglione Protocollo N.0008112/2024 del :

DI POSTIGLIONE

Le domande di iscrizione, con relativa documentazione da allegare, dovranno essere presentate entro il 30 dicembre 2024 in uno dei seguenti modi:

- consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo nei giorni e negli orari di apertura al pubblico (dal lunedì al venerdì dalle ore 08:30 alle ore 13:00);
- trasmissione all'indirizzo mail: protocollo@comunepostiglione.sa.it

Le domande presentate fuori termine verranno collocate in lista d'attesa.

#### ISTRUTTORIA DELLE ISTANZE, REDAZIONE GRADUATORIA E RELATIVO SCORRIMENTO

Allo scadere del termine previsto per la presentazione delle domande, le istanze acquisite saranno oggetto di istruttoria ed inserimento in graduatoria, secondo tre sezioni distinte:

- 1. lattanti in fascia di età 0/12 mesi;
- 2. semidivezzi in fascia di età 12/24 mesi;
- 3. divezzi in fascia di età 24/36 mesi.

L'inserimento in graduatoria segue l'ordine temporale di presentazione delle istanze ma verranno ammessi con precedenza:

- 1. bambini in condizione di disabilità;
- 2. bambini orfani di uno o entrambi i genitori;
- 3. bambini di madre nubile lavoratrice o padre celibe lavoratore o vedova/o;
- 4. bambini con situazioni di grave disagio socio-familiare su segnalazione ed accertamento del Servizio Sociale Professionale Comunale e/o del Tribunale per i Minorenni;
- 5. bambini gemelli;
- 6. bambini i cui genitori lavorano entrambi;
- 7. numero di figli minorenni presenti nel nucleo familiare;

Si precisa che dopo 30 (trenta) giorni di assenza in un bimestre, non giustificati, l'iscritto/a sarà esonerato/a dalla frequenza con conseguente scorrimento della graduatoria.

L'eventuale messa a disposizione di ulteriori posti costituirà valido motivo di scorrimento in stretto ordine della graduatoria.

#### **TUTELA DELLA PRIVACY**

I dati di cui il Comune di Postiglione e il Piano Sociale di Zona S/3 entreranno in possesso a seguito della presentazione della documentazione per l'iscrizione al micro-nido saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D. Lgs. n. 196/2003, con particolare riferimento all'art. 13 e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione ed organizzazione del servizio di cui al presente Avviso.

#### RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile del procedimento è il Responsabile del Settore Sociale Comune di Postiglione.

# RICHIESTA ISCRIZIONE MICRO NIDO COMUNALE – ANNO 2024/2025

Il/la sottoscri	itto/a		nato/a a				
(prov		(prov	), alla via	residente n	nel Comune	di	
Codice	Fiscale				tel	1./cell	
struttura com	uunale, con la presente		nento all'Avvi	so Pubblico sull'a	ccesso al Micro-ni	ido in	
0	CHIEDE	* [	Da sbar presenta	rare nel caso in cui ito manifestazione d		,	
l'iscrizione a	l micro nido del/della	proprio/a figlio	o/a:				
Cognome			Nome				
Nato/a		(prov. ) i	l Codice Fiscal	e:			
dichiarazioni	orio nucleo familiare è	e così composto	):			ı atti e	
Cognome	Nome	Data	di nascita	Grado di parente	la ISEE nucleo familiare		
	pambino/a appartiene a re/ragazzo padre;	ad un nucleo fa	miliare monopa	arentale: vedovo/a,	divorziato/a, separa	ito/a,	
☐ Che nel pr	roprio nucleo familiar	e è presente n.	1 o più minori	in condizione di dis	abilità;		
☐ Che il nuo	cleo familiare è compo	osto da un solo	genitore (nubile	e, celibe/vedova, ve	dovo) disoccupato;		
☐ Che il nuo	cleo familiare è compo	sto da un solo	genitore (nubile	e, celibe/vedova, ve	dovo) occupato;		
☐ Che nel pr	roprio nucleo familiar	e entrambi i ge	nitori lavorano;				

#### Si attesta, inoltre:

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.

Luogo e Data	4	
		Il/La Dichiarante

Dichiara, infine, di essere a conoscenza, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. Del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.