



BANDO PER LE ISCRIZIONI
AL NIDO D'INFANZIA "IL BOSCHETTO" DI POMARANACE
anno educativo 2018/2019

Il Dirigente del Servizio Istruzione

In esecuzione della deliberazione della Giunta dell'UMAVC n. 109 del 28/09/2018 e della propria Determinazione n. 138 del 25/01/2019 ed ai sensi del Regolamento dei Nidi d'Infanzia dell'UMAVC approvato con deliberazione di Consiglio dell'UMAVC n. 20 del 05/07/2013, sono riaperte le iscrizioni per l'ammissione per l'anno educativo 2018/2019 al Nido d'Infanzia "Il Boschetto" di Pomarance. Le domande di iscrizione potranno essere presentate a decorrere dal 28/01/2019 e fino al 29 marzo 2019.

Il numero dei posti disponibili ai sensi del presente bando è 7.

Art. 1

FUNZIONAMENTO

Il Nido funziona di norma nei giorni previsti dal calendario scolastico regionale, salvo diverse disposizioni della giunta dell'UMAVC relative all'apertura durante il periodo natalizio e/o pasquale. L'apertura del Nido è garantita per un totale di almeno 42 settimane.

Eventuali chiusure straordinarie sono disposte dal Presidente dell'UMAVC e/o dal Dirigente del Settore preposto, negli ambiti di rispettiva competenza.

SERVIZI OFFERTI E TARIFFE

Modulo base	Orario e giorni
Nido corto con PASTO	7.30 – 14.00 dal lunedì al venerdì
Moduli aggiuntivi*	Orari e giorni
Prolungamento orario pomeridiano del servizio della mattina	14.00 – 18.00 dal lunedì al venerdì
Centro gioco educativo pomeridiano (bambini/e dai 18 ai 36 mesi)	15.00 – 18.00 dal lunedì al venerdì
Centro gioco-bambini e genitori (bambini/e dai 3 ai 36 mesi accompagnati da un adulto)	16.00 – 18.00 dal lunedì al venerdì
Prolungamento sabato mattina	7.30 – 12.30 senza pasto

Note. La tipologia, gli orari ed i costi dei moduli aggiuntivi sono puramente indicativi, in quanto potranno variare in sede di affidamento della gestione del servizio ed in base al reale fabbisogno espresso da parte delle famiglie (i moduli aggiuntivi saranno comunque attivati **in presenza di un numero minimo di utenti richiedenti).*

L'iscrizione al modulo base si effettua ai sensi del presente bando direttamente all'UMAVC, mentre l'iscrizione ai moduli aggiuntivi, se attivati, dovrà essere successivamente presentata al soggetto gestore del Nido.

La consumazione del pasto dovrà essere richiesta giornalmente al personale educativo.

Art. 2

DESTINATARI DEL SERVIZIO

Possono essere iscritti al Nido d'Infanzia i bambini/e residenti e non residenti nel territorio dell'Unione Montana Alta Val di Cecina U.M.A.V.C., di cui fanno parte i comuni di Pomarance, Montecatini V.C. e Monteverdi M.mo, che alla data di presentazione della domanda di iscrizione abbiano un'età compresa tra 12 e 36 mesi.

I bambini che compiono 36 mesi successivamente all'ammissione al servizio, acquisiscono il diritto di frequenza fino alla chiusura dell'a.e. in corso.

Art. 3

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Per accedere al Nido d'Infanzia ai sensi del presente bando, occorre presentare domanda di iscrizione indirizzata all'Unione Montana Alta Val di Cecina U.M.A.V.C. Il modulo di iscrizione potrà essere ritirato presso l'Ufficio Istruzione dell'U.M.A.V.C. – Via C. Roncalli n. 38 POMARANCE (PI) durante l'orario di apertura al pubblico (lun 10.00-12.00, mart 15.00-18.00, giov 8.30-11.00), presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico U.R.P. del Comune di Pomarance, Piazza Sant'Anna n. 1 o scaricato dal sito web www.umavc.it - sez. istruzione e consegnato, pena esclusione, perentoriamente entro **le ore 12.00 del 29/03/2019**, all'Ufficio protocollo dell'U.M.A.V.C. di Via C. Roncalli n. 38 a Pomarance, o inviato tramite PEC al seguente indirizzo umavc@postacert.toscana.it. Non si terrà conto delle domande che dovessero pervenire successivamente al suddette termine.

Si fa presente che ai fini della valutazione dell'ISEE dovrà essere presentata unitamente alla domanda di iscrizione ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità. L'UMAVC utilizzerà i dati contenuti nella domanda di iscrizione secondo le prescrizioni del D.Lgs 30.06.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (per brevità "regolamento").

Art. 4

OBBLIGO VACCINALE

Ai sensi della Legge 31 luglio 2017 n. 119, di conversione in legge con modificazioni del D.L. 7 giugno 2017 n. 73, recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale e successiva Circolare esplicativa del Ministero della Salute e del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e

della Ricerca, del 06/07/2018 n. 0020546, all'atto dell'iscrizione al Nido, i genitori esercenti la responsabilità genitoriale e/o i tutori devono presentare "una dichiarazione sostitutiva che attesti l'effettiva somministrazione delle vaccinazioni obbligatorie e/o l'eventuale prenotazione presso il servizio sanitario", redatta secondo il fac-simile allegato alla domanda di iscrizione;

Art. 5

AMMISSIONE AI SERVIZI

L'ammissione al servizio, previa verifica dei requisiti, avverrà in ordine cronologico di presentazione della domanda di iscrizione all'Ufficio Protocollo dell'UMAVC, fino ad esaurimento dei posti disponibili.

Una volta esauriti i posti le domande presentate saranno inserite in una graduatoria, redatta esclusivamente sulla base dell'ordine cronologico di presentazione all'Ufficio Protocollo dell'UMAVC.

Le ammissioni e gli inserimenti al servizio potranno in ogni caso avvenire non oltre il 15 aprile 2019.

Art. 6

TARIFFE DI CONTRIBUZIONE

La tariffa mensile di contribuzione per l'orario di frequenza al modulo base dalle 7,30 alle 14,00 dal lunedì al venerdì con consumazione del pasto, dovrà essere corrisposta all'UMAVC. Il pagamento avverrà su bollettini di c/c recapitati al domicilio del richiedente.

La tariffa sarà calcolata sulla base del reddito ISEE, come di seguito riportato:

FASCIA	LIVELLO DI REDDITO I.S.E.E.	QUOTA CONTRIBUZIONE MENSILE
1	fino a € 7.000,00	€ 50,00
2	da € 7.000,01 a € 17.000,00	Secondo la proporzione 17.000,00:140 = ISEE : X
3	Oltre € 17.000,00	€ 140,00
Nel caso in cui non venga presentata attestazione ISEE verrà applicata la tariffa massima di € 140,00.		

Le tariffe per gli eventuali moduli aggiuntivi, saranno corrisposte al soggetto gestore.

Il costo dei pasti consumati sarà corrisposto mediante pagamento di bollettini di c/c recapitati al domicilio del richiedente.

Il costo del pasto sarà calcolato sulla base del reddito ISEE, come di seguito riportato:

<u>FASCIA</u>	<u>LIVELLO DI REDDITO I.S.E.E.</u>	<u>QUOTA CONTRIBUZIONE A PASTO</u>
<u>1</u>	<u>fino a € 7.000,00</u>	<u>€ 1,50</u>
<u>2</u>	<u>Da € 7.000,01 a € 17.000,00</u>	<u>Secondo la proporzione 17.000,00:3,87=ISEE:X</u>
<u>3</u>	<u>Oltre € 17.000,00</u>	<u>€ 3,87</u>

Art 7

DISPOSIZIONI FINALI

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si fa riferimento al Regolamento dei Nidi d'Infanzia dell'UMAVC approvato con deliberazione di Consiglio dell'UMAVC n. 20 del 05/07/2013 ed alle disposizioni legislative e regolamentari previste in materia. Il responsabile del Servizio Istruzione dell'UMAVC è la Dott.ssa Marusca Camici.

Per informazioni: Ufficio Istruzione UMAVC 0588/62003-0224/0217 e-mail istruzione@umavc.it.

Pomarance li, 25/01/2019

Il Responsabile del Servizio Istruzione

Dott.sa Marusca Camici



DOMANDA PER LE ISCRIZIONI
AL NIDO D'INFANZIA "IL BOSCHETTO" DI POMARANCE
anno educativo 2018/2019

Il/la sottoscritto/a:

.....

CHIEDE PER L'ANNO EDUCATIVO 2018-2019

L'AMMISSIONE

IL RINNOVO ISCRIZIONE

PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

e dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

che

➤ **il/la bambino/a**

Nome Cognome

Sesso nato/a a Prov.....

Il Cittadinanza

Codice fiscale.....

Residente in Via/Piazza..... n.....

Comune diProv.....

IN AFFIDAMENTO

IN ADOZIONE

(allegare certificato del Tribunale per i Minori)

si trova nelle seguenti situazioni:

handicap certificato dal competente servizio ASL;

inserito in nucleo familiare in carico al servizio sociale;

ospite in strutture di accoglienza presenti sul territorio dell'UMAVC e segnalato/a dal servizio sociale del comune di provenienza.

(allegare certificazione ASL)

➤ **la madre:**

Nome Cognome

nata a prov.....

il cittadinanza

codice fiscale tel

residente in Via/Piazza..... n.....

Comune di prov.....

➤ **il padre:**

Nome Cognome

nato/a a prov.....

codice fiscale tel

il cittadinanza

residente in Via/Piazza..... n.....

Comune di prov.....

il nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela con il bambino/a iscritto/a

Il/la sottoscritto/a

➤ **allega attestazione ISEE**

➤ **non allega attestazione ISEE**

(contrassegnare la voce che interessa)

➤ **allega dichiarazione sostitutiva che attesti l'effettiva somministrazione delle vaccinazioni obbligatorie e/o l'eventuale prenotazione presso il servizio sanitario, ai sensi dell'articolo 4 del Bando**

Dichiara

di essere a conoscenza del fatto che l'UMAVC potrà accertare, con le modalità previste dalla legge, la veridicità di quanto espresso nel presente modulo ed in caso di dichiarazione mendace, adottare i conseguenti provvedimenti di legge. Autorizza altresì l'invio di SMS/MAIL inerenti il servizio, ai seguenti recapiti:

mail@.....

tel cellulare

(Luogo e data),

FIRMA

Il sottoscritto informato ai sensi degli articoli 9, 11, 13 del DGPR 216/679 sulle finalità e modalità del trattamento dati e rilevato che le stesse sono rispettose del detto Regolamento e delle finalità del servizio svolto dall'UMAVC, esprime il proprio consenso al trattamento e comunicazione dei dati, anche particolari, del suddetto interessato, nei limiti e per le finalità precisati nell'informativa ricevuta e disponibile sul sito www.umavc.it.

(Luogo e data),

FIRMA

L'istanza dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del richiedente, in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 c.3 DPR.445/2000.

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (____) il _____
(luogo)(prov.)
residente a _____ (____)
(luogo)(prov.)
in via/piazza _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31/7/2017, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA CHE

Il minore (cognome e nome del minore) _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ Via/Piazza _____

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella; (*)

(*) per i nati a partire dal 2017, che effettueranno la vaccinazione dopo il compimento dell'anno di età, come indicato dal Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale)

**ha effettuato in data _____ richiesta di prenotazione all'azienda
sanitaria _____ locale _____ di _____ /
pediatra _____ per effettuare le seguenti
vaccinazioni _____**

(luogo, data)

Il Dichiarante

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà presentata alla pubblica amministrazione può essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del DGPR 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.