



COMUNE DI SACROFANO

Città Metropolitana di Roma Capitale

Prot. 12820 del M. 10.2022

AVVISO PUBBLICO

ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE PER L'ANNO EDUCATIVO 2022/2023

1 POSTO SEZIONE DIVEZZI

Si comunica che a seguito della rinuncia di n. 1 utente, si è reso disponibile n.1 posto riservato ai divezzi (da 25 a 36 mesi). Si procede pertanto alla riapertura delle iscrizioni per il posto in questione, per i bambini le cui famiglie siano i residenti o prestino attività lavorativa nel Comune di Sacrofano.

La richiesta di ammissione al servizio, presentata e completa in ogni sua parte, dovrà essere redatta sull'apposito modello disponibile presso:

- l'Ufficio Protocollo-URP del Comune di Sacrofano - telefono 069011701

- sul sito web www.comunedisacrofano.gov.it

Le istanze dovranno essere presentate, entro e non oltre le ore 12.00 del 21.10.2022, tramite:

- Per Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo : comune@pec.comunedisacrofano.it indicando nell'oggetto "DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE PER L'ANNO 2022-23";
- Per Posta Elettronica all'indirizzo email: comune@comunedisacrofano.it indicando nell'oggetto "DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE PER L'ANNO 2022-23";
- Consegna a mano al Protocollo comunale;

Si invita ad una attenta lettura del presente avviso per la corretta compilazione della domanda e a verificare l'esattezza e la completezza di quanto dichiarato, poiché le graduatorie per l'accesso saranno stilate in base ai dati forniti che devono fare riferimento alla situazione esistente alla data di presentazione della domanda e comunque non oltre le ore 12.00 del 21.10.2022.

AREA 2- SERVIZIO 2 – Servizio scolastico, socio-assistenziale e sanità
Largo Biagio Placidi, 1 - 00060 Sacrofano (RM) - ☎ CENTRALINO: 069011701; DIRETTO: 0690117012 📠 069086143

e-mail: ass.soc@comunedisacrofano.it

www.comunedisacrofano.it

C.F. 80199310584 P.IVA 02133151007



COMUNE DI SACROFANO

Città Metropolitana di Roma Capitale

I seguenti documenti dovranno essere fatti pervenire al protocollo generale entro il 21.10.22, pena esclusione dalla graduatoria:

- a) *certificato di nascita;*
- b) *stato di famiglia;*
- c) *certificato di residenza;*
- d) *certificato di vaccinazioni;*
- e) *eventuali disabilità certificate dalla ASL;*
- f) *Attestazione ISEE in corso di validità e copia della DSU;*
- g) *documentazione inerente l'attività lavorativa dei genitori;*
- h) *fotocopia di valido documento di riconoscimento del richiedente;*
- i) *attestazioni ISEE in corso di validità e copia della DSU.*

I certificati di cui ai precedenti punti a), b), e) possono essere sostituiti da dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del DPR 445/2000.

L'incompletezza della domanda e la mancata presentazione degli allegati richiesti comporterà l'automatica esclusione della richiesta. Non verranno ammesse aggiunte e/o modifiche di documenti pervenuti oltre le ore **12.00 del 21.10.2022.**

Gli Uffici Comunali potranno eventualmente, se necessario, richiedere delucidazioni e/o integrazioni alla documentazione prodotta, senza che ciò comporti pretese da parte del richiedente.

Ricevute le richieste, verrà formulata la graduatoria di ammissione secondo i criteri e punteggi fissati dall'art. 7 del vigente Regolamento comunale per la gestione dell'asilo nido comunale.

La graduatoria provvisoria sarà pubblicata per 10 giorni consecutivi, mediante affissione all'Albo Pretorio, nonché sul sito web www.comunedisacrofano.gov.it.

Avverso la graduatoria può essere presentato ricorso al Sindaco entro 10 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria stessa; trascorso tale termine la graduatoria diventa definitiva.

L'ammissione al servizio viene comunicata alla famiglia tramite e-mail; solamente nel caso non sia possibile l'invio della e-mail, si procederà con l'invio tradizionale della lettera nominale o tramite avviso telefonico.

I bambini **non ammessi** restano in lista d'attesa e potranno accedere al Servizio **solo** in caso di rinuncia da parte dei bambini già ammessi; l'eventuale scorrimento in graduatoria sarà comunicato telefonicamente. Le



COMUNE DI SACROFANO

Città Metropolitana di Roma Capitale

domande **non complete** di documentazione ISEE **saranno automaticamente inserite nella fascia più alta e la documentazione ISEE non potrà essere integrata successivamente.**

Saranno considerate fuori termine tutte le domande pervenute oltre le ore 12.00 del 21.10.2022 e verranno prese in considerazione solo in caso di esaurimento della graduatoria o nel caso di posti disponibili.

La frequenza al Nido comporta il pagamento di una retta mensile, differenziata per fasce di reddito (rilevabili dall'attestazione ISEE) e orario di frequenza (tempo lungo e tempo corto), da corrispondere direttamente al concessionario con frequenza mensile.

Fascia	ISEE	Quota Utenti
1	Da € 0,00 a € 5.000,00	€ 0,00
2	Da € 5000,01 a € 10.000,00	€ 50,00
3	Da € 10.000,01 a € 15.000,00	€ 100,00
4	Da € 15.000,01 a € 20.000,00	€ 150,00
5	Da € 20.000,01 a € 25.000,00	€ 200,00
6	Da € 25.000,01 a € 30.000,00	€ 250,00
7	Da € 30.000,01 a € 35.000,00	€ 300,00
8	Da € 35.000,01 a € 40.000,00	€ 350,00
9	Da € 40.000,01 a € 50.000,00	€ 400,00
10	Oltre €50.000,00	€ 500,00

- utenti con disabilità grave (certificata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/1992) fino all'ISEE di €50.000,00, sono esentati dal pagamento della retta;

- Riduzione del 10% per retta in caso di più figli iscritti e frequentanti per medesima famiglia;

- Riduzione del 10% per retta in caso di part-time.



COMUNE DI SACROFANO

Città Metropolitana di Roma Capitale

Per ogni informazione non presente in questo avviso, si rimanda a quanto previsto dalla normativa vigente, dal Regolamento di gestione dell'asilo nido comunale e circolari applicative dell'Ufficio comunale di riferimento.

Per ulteriori informazioni e/o chiarimenti, rivolgersi al Responsabile del Servizio Dr.ssa Ambra Niglia o all'assistente sociale, D.ssa Giada Pandiscia - Tel.0690117012/31 – email ass.soc@comunedisacrofano.it



IL RESPONSABILE

Dott.ssa Ambra Niglia

AL COMUNE DI SACROFANO
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

**OGGETTO: DOMANDA D'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE PER L'ANNO 2022-2023
RIVOLTO ESCLUSIVAMENTE ALLA SEZIONE DEI DIVEZZI (N.1 POSTO VACANTE)**

Il/La sottoscritto/a _____
 madre padre affidatario tutore curatore
nato/a a _____ il _____ e residente in _____
Via _____ n° _____
tel. _____ cellulare _____
indirizzo di posta elettronica _____,

CHIEDE

l'iscrizione del minore:

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

all'Asilo Nido Comunale in Loc. Cerquetta con il seguente orario:

- Tempo pieno
- Tempo ridotto

**PRENDE ATTO ED ACCETTA LE SEGUENTI TARIFFE DA APPLICARE IN CASO DI
AMMISSIONE DEL MINORE**

Fascia	ISEE	Quota Utenti
1	Da € 0,00 a € 5.000,00	€ 0,00
2	Da € 5000,01 a € 10.000,00	€ 50,00
3	Da € 10.000,01 a € 15.000,00	€ 100,00
4	Da € 15.000,01 a € 20.000,00	€ 150,00
5	Da € 20.000,01 a € 25.000,00	€ 200,00
6	Da € 25.000,01 a € 30.000,00	€ 250,00
7	Da € 30.000,01 a € 35.000,00	€ 300,00
8	Da € 35.000,01 a € 40.000,00	€ 350,00
9	Da € 40.000,01 a € 50.000,00	€ 400,00
10	Oltre €50.000,00	€ 500,00

- utenti con disabilità grave (certificata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L. 104/1992) fino all'ISEE di €50.000,00, sono esentati dal pagamento della retta;

- Riduzione del 10% per retta in caso di più figli iscritti e frequentanti per medesima famiglia;

- Riduzione del 10% per retta in caso di part-time.

A tal fine:

- consapevole delle conseguenze previste dalla legge penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli (artt. 47 e 76 del D P R. n° 445/ 2000);

- altresì informato che ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- consapevole che la non completa compilazione della domanda di ammissione comporta il non riconoscimento del relativo requisito spettante;

DICHIARA

1) di essere a conoscenza della normativa vigente per la determinazione della quota di partecipazione al servizio di Asilo Nido comunale;

2) di dover corrispondere mensilmente la quota di partecipazione con le modalità ed i tempi stabiliti dall' Amministrazione Comunale e previsti dal Regolamento Comunale per la gestione dell'asilo nido comunale;

3) di essere a conoscenza del Regolamento Comunale vigente per la gestione per la gestione dell'asilo nido comunale;

4) che il proprio stato di famiglia è così composto:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL/LA DICHIARANTE
1		
2		
3		
4		
5		
6		

5) che il minore presenta la seguente disabilità certificata dall'ASL :

Allega alla domanda (barrare casella), consapevole che la mancata presentazione della documentazione richiesta nonché l'incompletezza della presente, comportano l'automatica esclusione della presente domanda:

a) certificato di nascita*;

- b) stato di famiglia*;
- c) certificato di residenza*;
- d) certificato di vaccinazioni;
- e) eventuali disabilità certificate dalla ASL;
- f) attestazioni ISEE in corso di validità e copia della DSU;
- g) documentazione inerente l'attività lavorativa dei genitori;
- h) fotocopia di valido documento di riconoscimento del richiedente;
- altro : _____

*(I certificati di cui ai precedenti punti a), b), c) possono essere sostituiti dalle dichiarazioni ed attestazione già rese con la presente domanda, ai sensi del DPR 445/2000)

Non allega alla domanda:

- attestazione ISEE relativa alla situazione economica del nucleo familiare, **consapevole di essere collocato nella fascia più alta per la compartecipazione al costo del servizio.**

Sacrofano, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR

Il sottoscritto, informato ai sensi del Regolamento Generale Europeo 2016/679, acconsente alla elaborazione dei Dati Personali da parte della P.A. ai fini del procedimento amministrativo. Si autorizza pertanto l'Ente a trattare i dati per finalità istituzionali e statistiche secondo le disposizioni e limiti di Legge.

Sacrofano, li _____ FIRMA _____