

Comune di Petrosino Città di Marsala

DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N. 52 -MARSALA- PETROSINO

AVVISO PUBBLICO

SERVIZI ALL'INFANZIA SPAZIO GIOCO E MICRO-NIDO NELLA CITTA' DI MARSALA
(Secondo Atto di Riparto finanziario del Programma Nazionale per i Servizi di Cura all'Infanzia)

SELEZIONE UTENZA

IL DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N. 52 -MARSALA- PETROSINO

PREMESSO CHE

- La Regione Sicilia per la prima infanzia, nel rispetto del Piano Strategico Nazionale per le politiche regionali aggiuntive anno 2007 ed, in particolare, dagli indicatori S.04 riguardanti la diffusione dei servizi per l'infanzia con Decreto Presidenziale 16 maggio 2013 ha approvato gli standard strutturali e organizzativi dei nidi d'infanzia o asili nido, dei micro nidi , spazio gioco quali servizi integrativi per la prima infanzia ampliando l'offerta di servizi socio- educativi
- il Ministero dell'Interno in data 26/01/2015 ha pubblicato le Linee Guida di presentazione da parte degli Ambiti/Distretti socio sanitari dei Piani d'intervento relativi al Secondo Atto di Riparto finanziario del Programma Nazionale per i Servizi di Cura all'Infanzia;
- il Piano di intervento Infanzia presentato dal Distretto Socio Sanitario n. 52 prevede la realizzazione di un servizio "Spazio gioco" e Micro Nido da erogarsi mediante il sistema di accreditamento e l'assegnazione di Voucher di servizio ai beneficiari;
- in particolare il progetto di servizio "SPAZIO GIOCO " prevede l'avvio del servizio per complessivi 50 bambini e il servizio "Micro Nido" prevede l'avvio del servizio per complessivi 24 bambini da erogare alle famiglie mediante voucher di servizio, le quali potranno scegliere liberamente e autonomamente, fra gli Enti che risulteranno accreditati dall'Assessorato della Regione Sicilia e dal Distretto SS 52, per lo svolgimento dei servizi sopra proposti , approvati con il Secondo Atto di Riparto finanziario del Programma Nazionale per i Servizi di Cura all'Infanzia;
- per l'attuazione del Servizio Spazio Gioco e Micro Nido , questa A.C. in conformità alle Linee Guida ministeriali si avvarrà degli Enti che nel rispetto dei requisiti organizzativi e strutturali fissati dalla Regione (D.P.R.S. 16 maggio 2013), abilitati ad erogare servizi in favore della prima infanzia, sottoscriveranno i Patti per l'accreditamento;
- i servizi all'infanzia sono servizi socio educativi, istituiti allo scopo di favorire l'equilibrato sviluppo fisico e psichico dei bambini fino a tre anni, tenendo conto dei loro processi evolutivi e delle loro esigenze;

Handwritten signature and initials.

- i servizi in argomento verranno avviati solo dopo la ricezione del Decreto di Finanziamento da parte del Ministero dell'Interno (A.d.g. Fondi PAC);
- i servizi all'infanzia "Micro Nido" rivolto a bambini in età compresa fra 0 e 36 mesi e "Spazio Gioco" rivolto a bambini in età compresa fra i 18 mesi e tre anni sono servizi socio educativi, istituiti allo scopo di favorire l'equilibrato sviluppo fisico e psichico dei bambini, tenendo conto dei loro processi evolutivi e delle loro esigenze;
- i servizi devono assicurare ad ogni bambino un ambiente e una educazione che favoriscano il suo sviluppo ed i primi apprendimenti, in un rapporto costante ed organico con la famiglia, con le altre istituzioni sociali e scolastiche, in particolare con la scuola materna con la quale articola e modula la propria organizzazione ed impostazione pedagogico - educativa al fine di assicurare la continuità didattica - metodologica e l'unitarietà educativa nello sviluppo del bambino.
- i servizi di cui al presente avviso sono destinati ai figli (max 2 bambini dello stesso nucleo familiare) delle famiglie residenti da almeno un anno nel territorio del Comune di Marsala

RENDE NOTO

CHE GLI INTERESSATI POTRANNO PRESENTARE DOMANDE DI AMMISSIONE AL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.52- MARSALA-PETROSINO ENTRO LE ORE 13:30 NON OLTRE IL 07 LUGLIO 2017 delle ore 13,30 NEL RISPETTO DI QUANTO PRESCRITTO NEL PRESENTE PUBBLICATO

Ricettività – Organizzazione

Lo Spazio Gioco e il Micro Nido sono servizi a carattere educativo e ludico, rivolto alle famiglie con bambini, in età compresa fra 0 e 36 mesi , residenti da almeno un anno nel Comune di Marsala. I servizi verranno avviati in strutture autorizzate dalla Regione Sicilia e accreditate con questo Comune di Marsala, quale Comune Capofila del Distretto n.52-Marsala-Petrisino stante comunque la disponibilità economica a valere dei fondi PAC 2° Riparto e la ricezione del Decreto di Finanziamento da parte del Ministero dell'Interno (A.d.g. Fondi PAC)

Gli spazi e le attività nelle strutture differenti in rapporto all'età, saranno organizzati per gruppi di bambini, sulla base del progetto educativo, al tempo di permanenza degli stessi all'interno della struttura e saranno articolati in modo da consentire uno spazio fisso per l'accoglienza dei diversi gruppi e spazi adeguatamente attrezzati per lo svolgimento delle attività educative, nel rispetto del Decreto Presidenziale della Regione Sicilia, del 16 maggio 2013

-Il servizio all'Infanzia "Spazio Gioco" potrà essere offerto a un numero massimo di 50 bambini .

-Il servizio Micro Nido potrà essere offerto a un numero massimo di 24 bambini.

Nell'ambito del presente avviso di selezione dell'utenza, le attività allo "Spazio Gioco" e Micro Nido si svolgeranno dal lunedì al sabato e fino al 30 Giugno 2018, stante comunque la disponibilità economica a valere dei fondi PAC 2° Riparto e la ricezione del Decreto di Finanziamento da parte del Ministero dell'Interno (A.d.g. Fondi PAC)

Requisiti per l'ammissione

Sono ammessi a fruire dei servizi all'infanzia i bambini in età compresa tra 0 e 36 mesi , le cui famiglie risiedano da almeno 1 anno nel Comune di Marsala.

L'ammissione ai servizi educativi è concessa esclusivamente per il periodo educativo in corso di svolgimento.

Qualora il bambino compia quattro anni di età nel corso del servizio, la frequenza allo "Spazio Gioco" verrà automaticamente revocata.

Eventuali minorazioni psico-motorie non costituiranno causa di esclusione, al contrario verranno favorite la frequenza e l'integrazione dei bambini con handicap e garantite le condizioni idonee ed il necessario supporto.

- Domande di iscrizione

Le domande di ammissione devono essere redatte utilizzando l'apposita modulistica predisposta dall'ufficio, pubblicata unitamente al presente bando di selezione.

Per le domande inoltrate a mezzo di raccomandata postale, ai fini dell'ammissione, si terrà conto della data di incameramento dell'Ufficio protocollo accettante di questa A.C.

Le domande che perverranno successivamente alle ore 13,30 del 7 Luglio 2017 non saranno prese in considerazione e verranno archiviate d'ufficio.

La domanda di ammissione deve essere sottoscritta da chi esercita la patria potestà sul minore ai sensi del T.U nr.445/00, e deve essere corredata:

a) dal modello I.S.E.E (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) riferito all'anno 2016 in corso di validità, ai fini della determinazione della graduatoria e dell'eventuale quota di compartecipazione al servizio, determinata nel presente avviso ;

b) dal documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

-Dovrà essere, inoltre, allegata alla domanda di ammissione la certificazione riferita alle vaccinazioni eseguite.

- Per i bambini portatori di disabilità il genitore dovrà allegare alla domanda i certificati dell'Unità multidisciplinare dell'ASP del Distretto Sanitario di Marsala, , affinché possano promuoversi iniziative a supporto, volte a realizzare il coordinamento degli interventi, per uno sviluppo delle capacità del bambino.

-I familiari per propri bambini ammessi al servizio potranno tramite voucher chiedere la prestazione dei servizi ad uno degli Enti accreditati con questo Distretto.

Il personale dell'Ufficio Piano del Distretto Socio-Sanitario n.52-Marsala-Petrosino, fornirà a ciascun familiare l'elenco delle strutture accreditate, al fine di potere chiedere autonomamente all'Ente gestore della struttura nel rispetto dell'età dei bambini, i servizi "Spazio Gioco" o Micro Nido.

Nel caso di dichiarazione false, il Comune Capofila, Comune di Marsala, procederà a suo insindacabile giudizio alla estromissione della graduatoria.

MODALITÀ DI ACCESSO AL SERVIZIO

L'accesso al Servizio avverrà secondo la seguente modalità:

-presentazione della richiesta di ammissione compilata su apposito modulo e corredata di certificazione ISEE riferito all'anno 2016 in corso di validità, documento in corso di validità, certificazioni delle vaccinazioni effettuate, ed eventuale diagnosi funzionale se trattasi di minore diversamente abile ;

-colloquio del genitore o di chi ne fa le veci con l'Assistente Sociale di riferimento di questa A.C.

-I punteggi attribuiti, secondo i criteri di seguito riportati, saranno riportati distintamente nelle due graduatorie di ammissione pubblicate.

Gli interessati potranno presentare l'istanza con allegata documentazione in busta chiusa all'Ufficio Protocollo in Via Falcone, ENTRO E NON OLTRE LE ORE 13.30 DEL 07 LUGLIO 2017,

secondo il modello predisposto dagli uffici, disponibile sul sito internet all'indirizzo www.comune.marsala.tp.it o presso il Segretariato Sociale del Comune di Marsala, Via Falcone,5-
Le domande di ammissione per il servizio "SPAZIO GIOCO" o "MICRO NIDO" devono essere presentate distintamente e nella busta l'interessato dovrà indicare la tipologia Servizio richiesto.

Graduatoria

Il Comune di Marsala, quale Comune Capofila del Distretto ricevute le domande, formulerà per il Servizio Micro Nido e Spazio Gioco, le rispettive graduatorie sulla base dei dati che il genitore fornisce e sulla base dei criteri e delle modalità di seguito indicate. Le rispettive graduatorie verranno utilizzate fino al 30 Giugno 2018, salvo modifiche comunicate dal Ministero

CRITERI DI ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI

Il **punteggio pari a 50** verrà attribuito previo colloquio, verifica della dichiarazioni riportate nella domanda, stato anagrafico, situazione sociale ed economica (modello I.S.E.E.) del richiedente.

Criteri di attribuzione dei punteggi di ammissione:

1. Condizione dei genitori

a) Nucleo familiare

- Situazione lavorativa : disoccupazione di entrambi genitori

Punti 12

- Situazione lavorativa: disoccupazione di un solo genitore

Punti 7

b) Nucleo mono genitoriale manca la figura materna o paterna (decesso, carcere, separazione legale o divorzio, riconoscimento di un solo genitore, perdita potestà genitoriale).

-Situazione lavorativa : disoccupato

Punti 15

Nucleo mono genitoriale

- Situazione lavorativa : occupato

Punti 6

Sub.Totale punti 15

2. Carico familiare

Situazioni particolari componenti del nucleo familiare :

A) altri figli di età inferiore a 6 anni a quella del minore per il quale si chiede l'iscrizione:

Punti 2 per ciascun figlio per un max di **punti 4**

B) altri minori in condizioni di disabilità per handicap (legge 104/92) oltre il quale si chiede

l'iscrizione:

Punti 3 per ciascun figlio disabile per un max di **punti 6**

- C) presenza di un solo genitore con gravi problemi di salute (legge 104/92 in stato di gravità) con figli/o di età inferiore a 6 anni a quella del minore per il quale si chiede l'iscrizione:
Punti 10

Sub. Totale punti 20

3. Situazione economica del nucleo familiare

Modello ISEE

-ISEE da 0 a €3.000,00

Punti 15

-ISEE da € 3.001,00 a € 6.000,00

Punti 11

-ISEE da € 6.001,00 ad € 8.000,00

Punti 8

-ISEE da € 8.001,00 ad 10.000,00

Punti 7

- ISEE da 10.001,000 ad 12.000.00

Punti 3

-ISEE oltre 12.001,00

Punto 0

Sub. Totale punti 15

Totale Punteggio 50

Per ogni requisito verrà assegnato il corrispondente punteggio.

A parità di punteggio, spetta la precedenza al bambino anagraficamente più piccolo di età per il "Servizio Micro Nido" o "Spazio Gioco"

Le graduatorie formulate verranno affisse all'Albo Pretorio del Comune, Capofila sul sito internet.

Le graduatorie verranno redatte da apposita commissione tecnica/amministrativa dell'Ufficio di Servizio Sociale nominata dal Dirigente Comune Capofila. E' fatta salva la possibilità di correggere d'ufficio, su richiesta degli interessati, gli eventuali errori materiali.

- Ammissioni-inserimento effettivo

Il Comune a seguito della predisposizione delle graduatorie verificherà gli Enti regolarmente autorizzati dall'Assessorato Regionale e accreditati con questo Distretto nel rispetto della tipologia della struttura " **Micro Nido**" o " **Spazio Gioco**" e del numero dei posti di ciascuna autorizzata .



La procedura di ammissione-inserimento effettivo prevede lo scorrimento delle graduatorie secondo l'ordine di posizione, **nel limite massimo dei 50 posti disponibili** nel corso del periodo del servizio per "Spazio Gioco" e **nel limite massimo dei 24 posti disponibili** nel corso del periodo del servizio "Micro Nido".

- I bambini inseriti in graduatoria per lo **Spazio Gioco** o **Micro Nido** potranno essere inseriti, qualora si rendessero posti disponibili, non oltre il **30 Giugno 2018**.

I genitori riceveranno comunicazione in merito all'ammissione tramite posta elettronica, o per le vie brevi o per lettera e entro la data perentoria comunicata dal Distretto devono previo pagamento della compartecipazione se dovuta, ritirare i voucher per potere accedere ai servizi. La mancata presentazione alla data preindicata nella comunicazione inviata, costituirà la rinuncia al posto e la cancellazione dalla graduatoria.

LE GRADUATORIE AVRANNO VALIDITÀ FINO AL 30 GIUGNO 2018

- Rette di compartecipazione

La frequenza ai servizi comporta il pagamento di una retta di compartecipazione determinata sulla base del nuovo ISEE (DPCM 159/2013) –

I coniugi che hanno diversa residenza anagrafica costituiscono nuclei familiari distinti esclusivamente nei seguenti casi:

a) quando un solo genitore ha potestà genitoriale,

b) il genitore convivente con il bambino attesta l'impossibilità materiale di reperire la situazione economica del genitore non convivente nei casi di abbandono, di irreperibilità, limitazioni della libertà personale, residenza all'estero,

d) il genitore con cui il bambino convive ha ricostruito un nuovo nucleo familiare per convivenza o matrimonio.

Il nucleo familiare è considerato monoparentale quando manca la figura materna o paterna (decesso, carcere, separazione legale o divorzio, riconoscimento di un solo genitore, perdita potestà genitoriale).

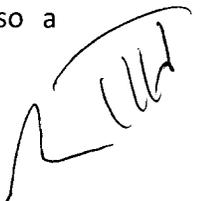
I familiari che avranno un ISEE superiore a € 12.001,00 dovranno compartecipare al servizio Spazio Gioco versando una **somma pari al 5%** dell'importo mensile predeterminato nel voucher mensile pari a € 368,48 IVA compresa .

I familiari che avranno un ISEE superiore a € € 12.001,00 dovranno compartecipare al servizio Micro Nido versando una somma **pari al 10%** dell'importo mensile predeterminato nel voucher mensile pari a € 1.021,60 IVA compresa

La ricevuta del pagamento deve essere consegnata contestuale al ritiro del voucher . Se entro la data indicata dal Distretto il genitore non provvede alla data del ritiro del voucher e contestualmente non ha effettuato il pagamento se dovuto della quota di compartecipazione sopra determinata per il periodo di frequenza ai uno dei due servizi educativi, il Distretto ritiene il posto libero e provvede a coprirlo con gli aventi diritto nel rispetto della graduatorie predisposte, per lo Spazio Gioco o Micro Nido.

Resteranno esenti dal pagamento della quota di compartecipazione gli utenti che presenteranno un ISEE inferiore ad € 12.001,00.

La tariffa viene fatta decorrere dalla data in cui il servizio viene effettivamente messo a disposizione e quindi dalla data prevista per l'inserimento.



Le famiglie per la frequenza dei propri figli per il periodo educativo hanno l'obbligo di presentare il modello ISEE aggiornato, riferito all'anno 2016

Lo Staff tecnico/amministrativo dell'Ufficio Piano del Distretto S.S. n.52-Marsala-Petrosino, in mancanza del modello ISEE, non potendo attribuire l'eventuale punteggio alla situazione economica del nucleo familiare per la determinazione delle rispettive graduatorie e non potendo altresì determinare l'eventuale retta di compartecipazione ai servizi, archiverà d'ufficio l'istanza presentata.

La compartecipazione se dovuta dovrà avvenire in via anticipata mediante versamento alla Tesoreria Comunale secondo modalità che saranno successivamente comunicate agli interessati. Il Comune ove ravvisi dubbi sulla autocertificazione prodotta e situazione reddituale potrà effettuare controlli, allo scopo di perseguire eventuali abusi, per mezzo degli organi preposti.

Conferma iscrizione—trasferimenti – rinunce-cessazione.

La frequenza al servizio educativo "Spazio Gioco" cesserà automaticamente al compimento del quarto anno di età del bambino.

PER IL SERVIZIO "SPAZIO GIOCO", il Distretto procederà all'erogazione del servizio anche nel caso in cui parteciperà un solo Ente nel rispetto dei **50 posti complessivi** disponibili. Il servizio verrà garantito nelle strutture/a agli aventi diritto nel limite dei posti resi disponibili e autorizzati, ai sensi delle vigenti disposizioni dalla Regione Siciliana e accreditate con questa A.C..

-I familiari dei bambini, nel periodo del servizio "**SPAZIO GIOCO**" ove possibile potranno autonomamente inserire e trasferire il proprio figlio in una delle strutture che risulterà accreditata con il Distretto. I trasferimenti, per non compromettere la funzionalità del servizio devono, devono decorrere dal mese successivo.

PER IL SERVIZIO "MICRO NIDO", il Distretto procederà all'erogazione del servizio con un solo Ente nel rispetto dei **24 posti** complessivi disponibili e autorizzati, ai sensi delle vigenti disposizioni dalla Regione Siciliana, per la struttura proposta.

-I familiari dei bambini nel periodo del servizio "**MICRO NIDO**" non potranno trasferire il proprio figlio in altra struttura in quanto a seguito della Determina Dirigenziale N. 350 del 06.04.2017 un solo Ente ha partecipato alla selezione del servizio e lo stesso risulta essere autorizzato per l'ospitalità di 24 bambini, con decreto al funzionamento emesso dall'Assessorato della Regione Sicilia, salvo revoca dell'autorizzazione.

E' possibile rinunciare al servizio nel corso dell'anno educativo **per il Micro Nido o Spazio Gioco.**

La rinuncia al servizio deve essere formalizzata al Responsabile Amministrativo del Distretto entro 15 giorni del mese precedente per consentire agli iscritti nelle graduatorie di usufruire del servizio. **In caso di ritardata comunicazione, è richiesto il pagamento intero del voucher per il Micro Nido o Spazio Gioco per il mese successivo, a prescindere dal reddito familiare.**

Assenze – Dimissioni

Nel caso di assenze per malattia il bambino è riammesso previa presentazione di certificato medico attestante l'avvenuta guarigione.

Se l'assenza è dovuta ad altro motivo, la riammissione avviene previa presentazione di una giustificazione sottoscritta da uno dei genitori.

In caso di assenze saltuarie e ripetute, non attribuibili a malattie da verificarsi mensilmente che superano i 10 gg. al mese, il responsabile del servizio dell'Ente gestore della struttura convoca i genitori e propone la decadenza della frequenza a questa A.C. La decadenza dall'iscrizione viene comunicata agli interessati a mezzo di raccomandata a.r. (che si considera anche in caso di irreperibilità del destinatario) o posta elettronica

Le assenze ingiustificate che si protraggono per un periodo superiore a 10 giorni consecutivi possono dar luogo a dimissioni, previo preavviso a cura del coordinatore della struttura

Dopo 30 giorni di assenza ingiustificata il bambino decade dalla iscrizione automaticamente e senza preavviso.

I posti che si rendono così liberi vengono immediatamente assegnati ai bambini che seguono nelle graduatorie.

Costituiscono inoltre motivi di dimissioni e accesso

- l'inosservanza di norme che regolamentino il funzionamento dei servizi ;
- mancato inizio della frequenza alla data assegnata, senza giustificato motivo;
- la presentazione di documentazione non veritiera inerente l'ammissione al servizio , fatte salve le ulteriori conseguenze di legge;
- il mancato pagamento della quota di compartecipazione del servizio se dovuta .

Nei confronti di coloro che non abbiano provveduto al pagamento delle quote dovute si procederà ad escluderli dal servizio richiesto e i posti che si rendono liberi verranno immediatamente assegnati ai bambini che seguono nelle graduatorie.

– Compiti del personale dell'Ente gestore

I compiti del personale sono così stabiliti:

A) La coordinatrice del servizio esercita le seguenti funzioni:

- coordina l'attività del personale;
- cura la formazione dei gruppi di bambini, secondo il grado di sviluppo psico-fisico, in collaborazione con il personale addetto all'assistenza e con il pediatra ove necessario;
- controlla e vigila sull'osservanza dell'orario e sul rispetto dei turni, che stabilisce assieme al personale, in rapporto alle esigenze di servizio;
- segnala le assenze al Presidente dell'Ente gestore e chiede la supplenza del personale assente;
- applica le direttive e gli indirizzi formulati dall'Amministrazione;
- verifica la regolarità del funzionamento del servizio e adempie alle formalità affidate dal Comune ed eventualmente dal servizio sanitario;

B) Il personale addetto all'assistenza educativa vigila sui bambini , ne cura l'alimentazione dovuta per il Micro Nido e la merenda allo Spazio Gioco, l'igiene personale, l'attività ludica, ne segue lo sviluppo psico-fisico, utilizzando adeguati criteri pedagogici e attuando momenti di interscambio tra i gruppi in modo da realizzare la più ampia socializzazione fra i bambini e l'omogeneità educativa dell'ambiente: mantiene inoltre i necessari collegamenti con le famiglie dei bambini; è tenuto a segnalare tempestivamente alla coordinatrice le indisposizioni; è responsabile del materiale ludico e didattico.

C) Al personale addetto ai servizi (ausiliario) spetta curare la pulizia e l'ordine delle attrezzature e degli spazi interni ed esterni degli edifici, ed il riordino della biancheria in dotazione del bambino .

-MODALITÀ DI GESTIONE DELLO SPAZIO GIOCHI

I genitori affidano il bambino al personale del servizio per 6 giorni a settimana per 30 ore settimanali, dal lunedì al sabato per 5 ore giornaliere.

- MODALITÀ DI GESTIONE DEL MICRO NIDO

I genitori affidano il bambino al personale del servizio per 6 giorni alla settimana e per 45 ore settimanali, dal lunedì al Venerdì per 8 ore in orario anti e post pomeridiano e il sabato per 5 ore giornaliere in orario anti o post pomeridiano.

I bambini dovranno recarsi al **Micro Nido** o **Spazio Gioco** con un cambio di indumenti da depositare in struttura per eventuale bisogno.

All'uscita il bambino sarà riconsegnato solo ai genitori e previo avviso degli stessi a persona conosciuta e comunque identificabile.

Ad ogni bambino verrà intestata una cartella personale contenente tutti i dati relativi a:

- stato di salute, in relazione allo sviluppo corporeo e psichico al momento dell'ammissione e durante tutto il periodo di soggiorno del bambino allo Spazio Giochi o Micro Nido
- tipo di alimentazione ed eventuali allergie;
- calendario delle vaccinazioni (il cui obbligo resta a carico dei genitori);
- malattie esantematiche ed ogni evento morboso che interessi il bambino.
- Certificazione dell'ASP se trattasi di bambino diversamente abile

Le cartelle personali devono essere predisposte e tenute a cura del personale educativo, che ne curerà l'aggiornamento.

Nel caso il bambino contragga malattia infettiva, il genitore è tenuto tassativamente a darne comunicazione per una immediata individuazione di altri bambini eventualmente contagiati.

I bambini vengono allontanati per febbre, malattie o scariche diarroiche.

Al termine della malattia il bambino viene riammesso al servizio solo se munito di certificato rilasciato dal pediatra.

Non si accettano alimenti o medicinali dall'esterno.

Gli utenti sono tenuti a comunicare tempestivamente all'educatrice, mediante dichiarazione scritta, ogni cambiamento di recapito (anche telefonico).

I genitori verranno tempestivamente informati ed invitati a ritirare i figli ogni qual volta il bambino presenti un sospetto di malattia infettiva o nei casi di malattia acuta.

In caso di allontanamento la riammissione del bambino verrà subordinata alla certificazione del pediatra.

L'educatore non è tenuto a somministrare farmaci ai bambini; qualora il bambino debba assumere farmaci per periodi prolungati, ad esempio antibiotici, il genitore è tenuto alla somministrazione personalmente. Solo in caso di patologie croniche gravi (epilessie, diabete, ecc.) documentate, potrà essere concordata con il genitore la somministrazione in orario di frequenza col presupposto di una specifica certificazione e prescrizione medica.

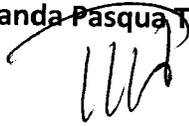
Tutte le disposizioni integrative e correttive emanate sia dal Ministero che dalla Regione Siciliana, troveranno immediata applicazione anche ai fini dell'accesso e temporalità delle prestazioni di cui al presente avviso.



Gli interessati potranno chiedere eventuali informazioni all'Ufficio di Segretariato Sociale di via G. Falcone n. 5 nei giorni di lunedì- mercoledì-venerdì dalle ore 09:00 alle ore 13:00 e martedì e giovedì dalle ore 15:00 alle ore 17:00

Marsala,

RUP Dott.ssa Wanda Pasqua Tumbarello



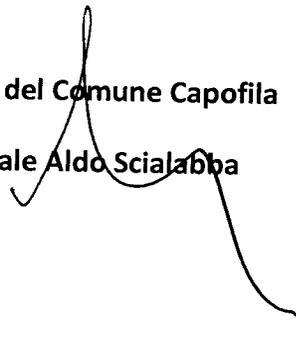
Coordinatore Tecnico del Distretto

Dott.ssa Rosa Adamo



Dirigente del Comune Capofila

Dr. Liberale Aldo Scialoja



Distretto Socio-Sanitario n.52- Marsala-Petrosino

Via Falcone,5

Marsala

SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI NELLA CITTÀ DI MARSALA

(Secondo Atto di Riparto finanziario del Programma Nazionale per i Servizi di Cura all'Infanzia)

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE PER IL SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO " SPAZIO GIOCO"

I genitori di (cognome e nome)

Nat. _____ a _____ Residente in _____

Via/p.zza _____ Tel. _____

n. tel emergenza _____

AVENDO PRESO VISIONE DELL'AVVISO DI SELEZIONE PER L'IMMISSIONE AL SERVIZIO IN OGGETTO INDICATO ED ACCETTANDONE I CONTENUTI SENZA RISERVA ALCUNA

NE RICHIEDONO L'INSERIMENTO DEL PROPRIO BAMBINO/i(Max 2 bambini)

Cognome e nome del bambino/i/a _____ Nat _____ il _____ a _____
Residente in _____ Via/p.zza _____

Cognome e nome del bambino/i/a _____ Nat _____ il _____ a _____
Residente in _____ Via/p.zza _____

IL NUCLEO FAMILIARE CONVIVENTE E' COMPOSTO DA:

COGNOME E NOME DEL PADRE _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Nazionalità _____ STATO CIVILE _____

Professione _____ SEDE di LAVORO _____

TIPO DI CONTRATTO: FULL TIME PART TIME: STAGIONALE

Disoccupato

Inoccupato

Codice fiscale _____

COGNOME E NOME DELLA MADRE _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Nazionalità _____ STATO CIVILE _____

Professione _____ SEDE di LAVORO _____ T

TIPO DI CONTRATTO: FULL TIME PART TIME: STAGIONALE

Disoccupata

Inoccupata

Codice fiscale _____

Cognome e nome del fratello/sorella _____

Nato a _____ il _____

Cognome e nome del fratello/sorella _____

Nato a _____ il _____

Cognome e nome del fratello/sorella _____

Nato a _____ il _____

Cognome e nome del fratello/sorella _____

Nato a _____ il _____

ALTRI CONVIVENTI IN FAMIGLIA(Grado di parentela) _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Allegati:

- Modello ISEE
- Documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità
- Certificazione delle vaccinazioni eseguite

Allego altresì per il proprio bambino/a/i diversamente abile affinché gli operatori della struttura possano promuovere iniziative a supporto del proprio figlio, i seguenti certificati dell'Unità multidisciplinare dell'ASP del Distretto Sanitario di Marsala

.....

.....

.....

LA RICHIESTA E' INOLTRATA DA _____

MARSALA,.....

FIRMA del Richiedente

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art.13 del D.lgs n.196/2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i "dati sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett d) nonché all'art.26 del D.lgs n.196/2003

- Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

Firma leggibile: _____

- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa (nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili all'interessato)

Firma leggibile: _____



Distretto Socio-Sanitario n.52- Marsala-Petrosino

Via Falcone,5

Marsala

SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI NELLA CITTÀ DI MARSALA

(Secondo Atto di Riparto finanziario del Programma Nazionale per i Servizi di Cura all'Infanzia)

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE PER IL SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO "MICRO-NIDO"

I genitori di (cognome e nome)

Nat. il _____ a _____ Residente in _____

Via/p.zza _____ Tel. _____

n. tel emergenza _____

AVENDO PRESO VISIONE DELL'AVVISO DI SELEZIONE PER L'IMMISSIONE AL SERVIZIO IN OGGETTO INDICATO ED ACCETTANDONE I CONTENUTI SENZA RISERVA ALCUNA

NE RICHIEDONO L'INSERIMENTO DEL PROPRIO BAMBINO/i(Max 2 bambini)

Cognome e nome del bambino/i/a _____ Nat. _____ il _____ a _____
Residente in _____ Via/p.zza _____

Cognome e nome del bambino/i/a _____ Nat. _____ il _____ a _____
Residente in _____ Via/p.zza _____

IL NUCLEO FAMILIARE CONVIVENTE E' COMPOSTO DA:

Cognome e nome del padre _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Nazionalità _____ STATO CIVILE _____

Professione _____ SEDE di LAVORO _____



TIPO DI CONTRATTO: FULL TIME PART TIME: STAGIONALE

Disoccupato

Inoccupato

Codice fiscale _____

Cognome e nome della madre _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Nazionalità _____ STATO CIVILE _____

Professione _____ SEDE di LAVORO _____ T

TIPO DI CONTRATTO: FULL TIME PART TIME: STAGIONALE

Disoccupata

Inoccupata

Codice fiscale _____

Cognome e nome del fratello/sorella _____

Nato a _____ il _____

Cognome e nome del fratello/sorella _____

Nato a _____ il _____

Cognome e nome del fratello/sorella _____

Nato a _____ il _____

Cognome e nome del fratello/sorella _____

Nato a _____ il _____

Altri conviventi in famiglia (Indicare il grado di parentela) _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Allegati:

- Modello ISEE
- Documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità
- Certificazione delle vaccinazioni eseguite

Allego altresì per il proprio bambino/a/i diversamente abile affinché gli operatori della struttura possano promuovere iniziative a supporto del proprio figlio, i seguenti certificati dell'Unità multidisciplinare dell'ASP del Distretto Sanitario di Marsala

-
-
-

LA RICHIESTA E' INOLTRATA DA _____

MARSALA,

FIRMA del Richiedente

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art.13 del D.lgs n.196/2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i "dati sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett d) nonché all'art.26 del D.lgs n.196/2003

➤ Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

Firma leggibile: _____

➤ Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa (nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili all'interessato)

Firma leggibile: _____

