



# Comune di Oppeano

Provincia di Verona

oooooooooooo

C.F. 80030260238

P.IVA 01536590233

Prot. 3767

26 febbraio 2010

## BANDO DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE



**“CASA DELLE FARFALLE”**



**Via Lino Lovo, 43 VALLESE DI OPPEANO**

CONSIDERATO che il Comune di Oppeano ha istituito il servizio di asilo nido nella frazione di Vallese, per bambini **di età compresa tra i tre e i trentasei mesi**,  
si rende noto

- che sono aperte le iscrizioni per l'anno educativo settembre 2010/agosto 2011;
- che il numero di posti disponibili è di n. 14 (9 tempo pieno + 5 nido mattina), così suddiviso:
  - n. 7 lattanti da 6 a 12 mesi
  - n. 2 piccoli da 13 a 16 mesi
  - n. 1 medi-grandi da 17 a 26 mesi
  - n. 4 grande da 27 a 32 mesi
- che nella graduatoria degli ammessi i residenti nel territorio comunale avranno la precedenza sui non residenti, e che si terrà conto dei seguenti parametri/punteggi:

Tipologia	Descrizione
A – Nucleo familiare in gravi difficoltà o impedimento nei suoi compiti di assistenza ed educazione	
B - Bambino svantaggiato(ritardo psicomotorio)	
C1 - Padre che lavora - lavoro stagionale è considerato: tempo pieno (7-12 mesi anno); tempo parziale (4-6 mesi anno) ; occasionale (0-3 mesi anno)	Pendolare a tempo pieno Tempo pieno Pendolare a tempo parziale Tempo parziale Lavori occasionali Non lavora
C2 - Comune di lavoro del padre	Confinanti: (Isola Rizza ,Bovolone, Salizzole, Raldon,Palù, Ronco all'Adige)- Altri comuni
C3 – Padre in precarie condizioni di salute (accertate o pregiudizievoli)	Valutazione Assistente Sociale
D1 - Madre che lavora - lavoro stagionale è considerato: tempo pieno (7-12 mesi anno); tempo parziale (4-6 mesi anno) ; occasionale (0-3 mesi anno)	Pendolare a tempo pieno Tempo pieno Pendolare a tempo parziale Tempo parziale Lavori occasionali Non lavora

D2 - Comune di lavoro della madre	Confinanti: (Isola Rizza ,Bovolone, Salizzole, Raldon,Palù, Ronco all'Adige)- Altri comuni
D3 – Madre in precarie condizioni di salute (accertate o pregiudizievoli)	
E - Madre / Padre casalinga/o	Con 2 persone a carico (marito/moglie + figlio) Con 3 persone a carico Con 4 persone a carico Con 5 persone a carico
F- Famiglia affidataria	
G – Altri figli	- Gravidanza o fratelli 0-3 anni - Fratelli 3-6 anni – non scolarizzati - Fratelli 3-6 anni –scolarizzati - Fratelli 7-14 anni – sc. normale - Fratelli 7-14 anni – tempo pieno o prolungato
H – Reddito (ai soli fini della graduatoria si considera l'ultimo reddito certificato disponibile)	- ISEE fino a Euro 6.200,00 - ISEE oltre Euro 6.200,00 e fino a 11.360,00 - ISEE oltre Euro 11.360,00
I – Conviventi bisognosi di assistenza (accertati)	
L – Bambino leggermente svantaggiato e altre condizioni problematiche	

➤ che la retta sarà stabilita sulla base delle seguenti fasce reddituali:

FASCIA	ISEE	RETTA USCITA ORE 16.00 *
1	fino a 5.100,00	140,00
2	da 5.100,00 a 7.500,00	200,00
3	da 7.501,00 a 10.000,00	250,00
4	da 10.001,00 a 15.000,00	290,00
5	da 15.001,00 a 18.000,00	340,00
6	Oltre 18.000,00	390,00
<b>NON RESIDENTI</b>		400,00
Riduzione per uscita anticipata (entro le ore 13.00)		20%
Aumento per uscita posticipata (entro le ore 18.00 – 18.30)		20%
Bambini portatori di handicap riduzione ( <b>SOLO RESIDENTI</b> )		30%
Fratello/sorella riduzione ( <b>SOLO RESIDENTI</b> )		<b>30%</b>
Assenza giustificata per intero mese riduzione		<b>50%</b>
Assenza giustific.pari o superiore a 10 gg. non consecutivi nello stesso mese riduz. <b>25%</b> (festivi esclusi)		

\* Tali importi sono indicativi, dovendo essere stabilite dall'Amministrazione Comunale le rette per l'anno educativo 2010/2011.

Si informa che l'attestazione ISEE (Indicatore situazione economica equivalente) può essere richiesta all'INPS, ai CAF (ai quali si consiglia di rivolgersi) o al Comune di residenza.

La domanda dovrà essere prodotta presso questo ufficio entro **30/03/2010**, con modello reperibile presso il medesimo o scaricabile sul sito [www.comune.oppeano.vr.it](http://www.comune.oppeano.vr.it).  
Per ulteriori informazioni telefonare al n. 0457139218.

IL RESPONSABILE  
AREA PROMOZIONE E SVILUPPO  
F.to *Elena Quinto*



# Comune di Oppeano

Provincia di Verona

oooooooooooo

Area Promozione e Sviluppo

C.F. 80030260238

P.IVA 01536590233

## ISTANZA DI AMMISSIONE ASILO NIDO

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

padre/madre di \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l' ammissione del \_\_\_ figli \_\_\_ medesim \_\_\_ all'asilo nido comunale "Casa delle Farfalle" sito nella frazione di Vallese.

Specificare l' orario che interessa:

7.30/9.00 – 12.30/13.00

7.30/9.00 – 15.30/16/30

7.30/9.00 – 18.00

OPPEANO, li \_\_\_\_\_

Firmato il padre/la madre

\_\_\_\_\_

Per essere ammessi alla graduatoria sarà necessario allegare alla presente:

1. Questionario informativo
2. Attestazione ISEE (richiedibile gratuitamente presso qualsiasi CAF centro assistenza fiscale)
3. Eventuale certificazione di particolare dieta che il bambino deve seguire.

Si prega di consegnare la domanda all'Area Promozione e Sviluppo del Comune di Oppeano.



C.F. 80030260238

# Comune di Oppeano

Provincia di Verona

oooooooooooo

P.IVA 01536590233

## QUESTIONARIO INFORMATIVO

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445

Padre: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_

Bambino: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

Paese: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

### PADRE

Attualmente lavora?	<input type="checkbox"/> 1 - si	<input type="checkbox"/> 2 - no
---------------------	---------------------------------	---------------------------------

Professione: \_\_\_\_\_

Se lavora, con quale modalità?

- 1 – Pendolare (utilizzo mezzi pubblici) a tempo pieno
- 2 – A tempo pieno
- 3 – Pendolare (utilizzo mezzi pubblici) a tempo parziale
- 4 – A tempo parziale
- 5 – Lavoro occasionale
- 6 – Non lavora

N.B.:

*il lavoro stagionale è considerato:*

- tempo pieno (durata da 7-12 mesi all'anno)
- tempo parziale (durata da 4-6 mesi all'anno)
- occasionale (durata da 1-3 mesi all'anno)

*Pendolare si intende utilizzo dei mezzi pubblici per recarsi sul luogo di lavoro*

In quale Comune svolge il proprio lavoro? \_\_\_\_\_

Stato di salute precario del padre?  1 - si  2 - no  
(allegare eventuale certificato medico)

**MADRE**

Attualmente lavora?	<input type="checkbox"/> 1 - si	<input type="checkbox"/> 2 - no
---------------------	---------------------------------	---------------------------------

Professione: \_\_\_\_\_

Se lavora, con quale modalità?

- 1 – Pendolare (utilizzo mezzi pubblici) a tempo pieno
- 2 – A tempo pieno
- 3 – Pendolare (utilizzo mezzi pubblici) a tempo parziale
- 4 – A tempo parziale
- 5 – Lavoro occasionale
- 6 – Non lavora

N.B.:

*il lavoro stagionale è considerato:*

- tempo pieno (durata da 7-12 mesi all'anno)
- tempo parziale (durata da 4-6 mesi all'anno)
- occasionale (durata da 1-3 mesi all'anno)

*Pendolare si intende utilizzo dei mezzi pubblici per recarsi sul luogo di lavoro*

In quale Comune svolge il proprio lavoro? \_\_\_\_\_

Stato di salute precario della madre?  1 - si  2 - no  
(allegare eventuale certificato medico)La famiglia, attualmente, ha minori in affidamento?  1 - si  2 - noLa madre è attualmente in gravidanza?  1 - si  2 - no

Se la famiglia ha altri figli in età 0-3 anni?

- 1 – Frequentano asili nido o altre scuole
- 2 – Non frequentano asili nido o altre scuole
- 3 – altro: specificare \_\_\_\_\_

Se la famiglia ha altri figli in età 3-6 anni?

- 1 – Frequentano scuole d'infanzia o materne
- 2 – Non frequentano scuole d'infanzia o materne
- 3 – altro: specificare \_\_\_\_\_

Se la famiglia ha altri figli in età 7-14 anni?

- 1 – Frequentano la scuola a tempo pieno  
 2 – Non frequentano la scuola a tempo pieno  
 3 – altro: specificare \_\_\_\_\_

Vi sono parenti conviventi bisognosi di assistenza?  1 - si  2 - no  
 Quali?

Cognome e Nome	indirizzo	data di nascita	professione

### Altre annotazioni ritenute opportune per descrivere le condizioni del nucleo familiare

In questa sezione si devono indicare eventuali situazioni che procurano grave difficoltà al nucleo familiare (malattie o presenza di handicap nei figli, nei genitori o in parenti conviventi; condizioni familiari e sociali problematiche, .....)

---



---



---



---

### Informazioni relative alla raccolta di dati personali

*Ai fini di cui all'art. 10 della L. 675/96 recante norme in materia di "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa l'interessato che:*

- 1) i dati raccolti sono destinati alla determinazione della graduatoria e della retta di frequenza dell'Asilo Nido;
- 2) il conferimento dei dati relativi al reddito ha natura facoltativa;
- 3) l'eventuale rifiuto di conferimento dei dati relativi al reddito comporta la collocazione nella fascia corrispondente alla quota massima di contribuzione;
- 4) i dati non possono essere comunicati, né diffusi, a nessun esterno all'ufficio di riferimento.

*Si informa inoltre l'interessato che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari.*

*A tal fine possono essere stipulate convenzioni con il Ministero delle Finanze e con altre Amministrazioni.*

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'utente \_\_\_\_\_

### DICHIARO

di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenenti dati non più rispondenti a verità.

Il sottoscritto

Oppeano, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_