

ALLEGATO A



**Criteri per elaborazione graduatorie di
ammissione, determinazione delle rette
mensili e linee guida operative per
famiglie e personale educativo**

ASILO NIDO COMUNALE “Magicabula”

CRITERI E PUNTEGGI DI AMMISSIONE

1) CRITERI DI AMMISSIONE

Possono essere ammessi alla frequenza degli Asili Nido tutti i minori residenti e non residenti nel Comune di Adria con questo ordine di precedenza:

1. residenti nel territorio del Comune di Adria;
2. non residenti, ma con almeno un genitore presti attività lavorativa nel territorio del Comune di Adria;
3. non residenti;

Le famiglie degli utenti già_frequentanti hanno diritto di presentare domanda di conferma del posto dal 1 al 31 marzo utilizzando il **modello A**.

La non presentazione della domanda entro il termine previsto, fa decadere il diritto di iscrizione all'anno educativo successivo. In questa fase non verranno valutate variazioni delle situazioni familiari poiché permane la validità del punteggio acquisito alla domanda di prima ammissione.

Verificato il numero delle domande di conferma, viene stabilito il numero dei posti disponibili per il bando di prima ammissione.

Il bando prima ammissione è aperto dal 1 al 31 maggio utilizzando il **modello B**. Le domande pervenute dopo i termini stabiliti o nel corso dell'anno educativo saranno prese in esame dopo l'esaurimento delle graduatorie risultanti.

Le domande d'iscrizione saranno aperte ogni anno e ne verrà data pubblicità attraverso tutti i canali a disposizione del Comune.

ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PRIMA AMMISSIONE:

- Documenti dei genitori che presentano la domanda;
- Certificato/libretto vaccinale (in caso di vaccinazioni non ancora effettuate alla data della presentazione, sarà necessario presentare tale documento all'inizio delle attività).
- Modello ISEE, qualora la famiglia voglia usufruire delle eventuali riduzioni della retta (la mancata presentazione del documento comporta l'applicazione della retta massima) e per certificare la presenza di disabili nel nucleo familiare;
- Certificazione attestante che uno dei genitori svolge la propria attività lavorativa nel territorio comunale di Adria (solo per i non residenti ad Adria);

2) GRADUATORIE DI PUNTEGGIO

A seguito della presentazione delle domande pervenute per il bando di prima ammissione, è prevista la formazione di 2 differenti graduatorie con l'utilizzo gli stessi criteri di punteggio.

In prima istanza si procederà a predisporre la graduatoria "residenti" per l'assegnazione dei posti e successivamente alla creazione della graduatoria "non residenti" utilizzabile solo dopo l'esaurimento della prima.

Entrambe le graduatorie sono stilate in base ai criteri sopra elencati e al punteggio assegnato a ciascuna domanda, determinato dalla seguente tabella:

SITUAZIONE NUCLEO	MINORE DI NUCLEO FAMILIARE MONOGENITORIALE (GENITORE VEDOVO E/O UNICO A RICONOSCERE IL FIGLIO)	2 PUNTI
	MINORE DI GENITORI LEGALMENTE SEPARATI O DIVORZIATI	1 PUNTO
	NUMERO DI FIGLI NEL NUCLEO FAMILIARE IN ETA' INFERIORE AI 14 ANNI (PRESENTI NEL NUCLEO OLTRE AL MINORE ISCRITTO)	1 PUNTO per ogni minore Under 14
SITUAZIONE LAVORATIVA	GENITORI LAVORATORI	3 PUNTI PER 1 GENITORE 4 PUNTI PER NUCLEO MONOGENITORIALE 5 PUNTI PER ENTRAMBI I GENITORI
	PENDOLARITA' LAVORATIVA FUORI COMUNE	0,50 PUNTI PER OGNI GENITORE 1 PUNTI PER NUCLEO MONOGENITORIALE
	IMPIEGO LAVORATIVO OLTRE LE 35 ORE SETTIMANALI	0,50 PUNTI PER OGNI GENITORE 1 PUNTI PER NUCLEO MONOGENITORIALE
DISABILITA'	DISABILITA' NEL NUCLEO FAMILIARE (CERTIFICATA DA ISEE AGGIORNATO)	2 PUNTI
	MINORE ISCRITTO CON DISABILITA' CERTIFICATA	10 PUNTI
SOLO PER NON RESIDENTI	ATTIVITA' LAVORATIVO NEL COMUNE DI ADRIA (CERTIFICATA DA DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO)	1 PUNTI PER 1 GENITORE 2 PUNTI PER 2 GENITORI E PER NUCLEO MONOGENITORIALE

I punteggi derivanti dalla tabella di cui sopra sono cumulabili.

A parità di punteggio la precedenza in graduatoria è stabilita in base a questo ordine di criteri:

- *fratelli o sorelle di minori già frequentanti;*
- *età inferiore (data di nascita);*
- *data di protocollo della domanda di ammissione*

3) ACCETTAZIONE E RIFIUTO DEL POSTO ASSEGNATO

Le famiglie possono accettare o rifiutare il posto assegnato entro 10 giorni dalla pubblicazione della graduatoria; trascorso tale termine decade il diritto acquisito in graduatoria.

Ricorsi e reclami eventuali avverso tale graduatorie possono essere inoltrati dagli aventi diritto entro 15 giorni dalla pubblicazione della stessa.

L'esito dei ricorsi o dei reclami debitamente motivato dovrà essere comunicato ai diretti interessati entro i successivi 15 giorni dalla scadenza del termine di presentazione di ricorsi o reclami stessi.

Sulla base dell'eventuale accoglimento di tali istanze, saranno approvate, con atto del Dirigente, le graduatorie definitive, rese pubbliche secondo le modalità sopra citate.

In mancanza di istanze di riesame le graduatorie provvisorie diverranno definitive dal 16° giorno dalla pubblicazione.

4) DIMISSIONI E RINUCIA AL POSTO

Le dimissioni dalle attività dell'Asilo Nido sono comunicabili dal 1 Ottobre, tramite richiesta formale e scritta dei genitori che ne dichiarano la rinuncia alla frequenza a valere dal mese successivo tramite modulo di dimissione (modello C). Non sono accettate dimissioni verbali o telefoniche, né dimissioni con effetto retroattivo. Le rinunce dovranno pervenire non oltre il 31 marzo poiché la copertura dei posti deve essere garantita con costanza e sono possibili inserimenti, sino ad esaurimento delle graduatorie, entro e non oltre il 30 aprile.

5) DOMANDE OLTRE I TERMINI

Qualora arrivino domande di ammissione durante l'anno educativo o comunque oltre la scadenza dei termini previsti per la presentazione delle domande di ammissione, sarà redatta apposita graduatoria "extra" con l'applicazione dei medesimi criteri stabiliti dalla Giunta che verrà però presa in considerazione solo una volta esaurite quelle elaborate con le domande di ammissione presentate entro i termini.

RETTE E RIDUZIONI

1) DETERMINAZIONE RETTA MENSILE

La **retta massima** per la frequenza è fissata a **€ 390,00**, a carico delle famiglie residenti e non residenti nel Comune di Adria, **con ISEE** (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) **uguale o superiore a € 14.000,00** e **per chi si avvale della facoltà di non presentare l'attestazione ISEE;**

- **Retta mensile minima € 137,50** a carico delle famiglie con **ISEE uguale o inferiore a € 5.900,00;**
- **Retta mensile agevolata** a carico delle famiglie con **ISEE compreso tra € 5.901,00 e € 13.999,00** da calcolarsi proporzionalmente come segue (con arrotondamento, per eccesso o per difetto, all'unità di euro):

Retta massima x ISEE nucleo familiare

Soglia ISEE massima

Le famiglie non residenti presso lo stesso domicilio e con figlio riconosciuto anche dal genitore non convivente, devono presentare attestazione ISEE anche del genitore non convivente;

SCHEMA DI RIEPILOGO DELLE RETTE APPLICATE

ISEE	RETTA MENSILE
Non presentato	€ 390,00
Superiore a € 14.000	€ 390,00
Da € 5.901 a € 13.999	Calcolo proporzionale* (compreso tra € 390,00 a € 137,50)
Inferiore o uguale a € 5.900	€ 137,50

2) RIDUZIONI RETTE

Sono previste riduzioni della retta con queste modalità:

a) per i nuovi iscritti (retta del mese di settembre)

- riduzione del **25%** della retta mensile per inserimento al nido dalla **2° settimana** del mese;
- riduzione del **50%** della retta mensile per inserimento al nido dalla **3° settimana** del mese.

b) per i già frequentanti dell'anno educativo precedente

inizio anno educativo dal 1 Settembre, riduzioni previste come da punto d);

c) nel caso di fratelli frequentanti

riduzione del 50% della retta mensile per ogni figlio oltre al primo frequentante l'asilo nido;

d) assenze giustificate da motivi di carattere sanitario o documentati motivi di famiglia

(le assenze si contano sulle giornate di effettivo funzionamento del servizio)

- **riduzione del 30%** della retta mensile per assenze **uguali o superiori a 11 giorni di attività** (anche non continuativi);
- **riduzione del 50%** della retta mensile per assenze totali nel mese;

ASSENZE	
Da 0 a 10	100% della retta determinata
Da 11 in poi	70% della retta determinata
TOTALI (0 presenze)	50% della retta determinata

e) Sospensione delle attività educative, determinata da motivi sanitari, di sicurezza, scioperi e/o ordinanze delle Istituzioni di ogni ordine e grado, riduzione del 5% della retta determinata per ogni giorno di sospensione.

f) Situazioni di particolare difficoltà economica

Per comprovate e gravi situazioni di disagio socio-economico opportunamente certificate dal Servizio sociale comunale, è prevista la possibilità di usufruire gratuitamente del servizio.

Altre riduzioni e/o esenzioni possono essere applicate su valutazione dei Servizi Sociali del Comune o su segnalazione dell'Ulss territoriale.

3) PAGAMENTI

Il pagamento deve avvenire entro **15 giorni** dalla ricezione della comunicazione via email dell'avviso di pagamento.

Prima di procedere al pagamento controllare che i dati anagrafici e la retta determinata, presenti nell'avviso, siano corretti.

Comunicare l'esito dell'operazione allo stesso indirizzo mail, inviando la ricevuta dell'avvenuto pagamento.

LINEE GUIDA OPERATIVE

per Personale Educativo e Famiglie

1) OBBLIGHI SANITARI PER L'AMMISSIONE

Per l'inserimento all'Asilo Nido i minori devono essere in regola con le prescrizioni sanitarie stabilite dalla locale ASL e le normative vigenti in materia di vaccini. E' obbligatorio quindi presentare al personale educativo il **Certificato vaccinale** aggiornato.

2) PROCEDURE DI GESTIONE DEI CASI SANITARI

Qualora, durante la permanenza all'Asilo Nido, il minore presenti uno stato di malessere, gli educatori sono tenuti ad informare le famiglie affinché provvedano all'allontanamento del minore e gli prestino le cure necessarie.

SINTOMATOLOGIA CHE PREVEDE L'ALLONTANAMENTO DEL BAMBINO DALLA FREQUENZA DELL'ASILO NIDO:

- *temperatura cutanea superiore a 37.5 °C;*
- *rinite con tosse persistente da giorni;*
- *diarrea (2 o più scariche di feci liquide) nella stessa giornata;*
- *vomito (2 o più episodi) nella stessa giornata;*
- *congiuntivite purulenta (secrezione giallo-verdastra dall'occhio);*
- *manifestazioni cutanee estese e/o con numerosi elementi non identificabili come punture di insetti;*
- *stomatite accompagnata da abbondante salivazione e/o difficoltà di alimentazione;*
- *pianto persistente insolito per il soggetto;*
- *malessere generale, iporeattività;*
- *cefalea (se riferita);*

Nel caso in cui i genitori o le persone delegate al ritiro non siano rintracciabili, il personale dell'Asilo Nido, in considerazione della gravità del caso, provvederà ad contattare il Pronto soccorso ospedaliero.

A seguito dell'allontanamento dovuto a sintomatologia sopra indicata, al rientro alle attività educative dopo le 24 ore senza sintomi, sarà necessario presentare modulo di autodichiarazione compilato e firmato.

RIENTRO A SCUOLA DOPO MALATTIA

La Legge Regionale 24/01/2020 **abolisce l'obbligo di presentazione del certificato medico oltre i cinque giorni di assenza.**

In caso di assenza per motivi familiari, preventivamente giustificata agli educatori, non verrà richiesta alcuna certificazione.

Le comunicazioni di tali eventi vanno trasmesse tramite mail e/o app alla Responsabile educativa della struttura.

ATTIVITA' CON AUSILI SANITARI

I minori che abbiano necessità di portare in modo temporaneo, durante le ore di frequenza, ingessature, tutori rigidi o altri ausili terapeutici potranno essere accolti, purché non sussistano controindicazioni rispetto alle attività normalmente svolte all'Asilo Nido: i genitori devono sollevare il personale da ogni responsabilità nel caso in cui il minore, durante l'attività, crei o riceva un danno all'ausilio utilizzato o peggiori la sua situazione.

3) ENTRATA POSTICIPATA – USCITA ANTICIPATA

Come da regolamento sono definiti i seguenti orari di accesso alla struttura:

ENTRATA dalle 7.30 alle 9.00

USCITA dalle 16.00 alle 17.00

TEMPO PROLUNGATO fino alle 19.00 (per i minori con età superiore ai 12 mesi)

Per una programmazione più accurata, verrà richiesto ai genitori, nei mesi precedenti l'inizio dell'anno educativo, di fornire gli orari indicativi di entrata e di uscita. Tale comunicazione non avrà effetto vincolante, ma si consiglia di comunicare eventuali variazioni rispetto a quanto comunicato, con adeguato anticipo.

In caso di visite mediche/vaccinazioni che richiedano l'entrata posticipata rispetto all'orario è possibile accedere entro e non oltre le ore 10.30 (orario limite per permettere la preparazione del numero adeguato di pasti). È comunque consigliabile comunicarlo anticipatamente.

E' obbligatorio presentare documentazione che ne attesti la vaccinazione e/o visita medica effettuati.

Per permettere il regolare svolgimento delle routine giornaliere, come da Progetto Educativo annuale, è concesso solo in caso di necessità straordinaria, saltuaria e occasionale, di uscire anticipatamente nelle seguenti fasce orarie (10.30 - 11.00, 12.30 - 13.00 e 15.00 – 16.00).

Non verrà richiesta alcuna certificazione giustificativa ma ne verrà monitorata la reale esigenza occasionale e non sistematica.

4) ALIMENTAZIONE

I minori devono seguire una dieta adeguata all'età; a tal fine il servizio di refezione scolastica redige i menù, diversificati in base all'età dei minori, seguendo le linee guida indicate dall'ASL.

In caso di allergie e intolleranze alimentari del minore che richiedano diete e/o attenzioni individuali e particolari, è necessario presentare adeguata certificazione del medico specialista. E' sufficiente una autodichiarazione invece se si richiede menu vegetariano/vegano e/o religioso

In caso di indisposizione temporanea è possibile richiedere una dieta in bianco, senza certificato medico, per un periodo non superiore ai 5 giorni.

5) SOMMINISTRAZIONE MEDICINALI

Il personale dell'Asilo Nido non è autorizzato a somministrare medicinali di nessun genere, eccezion fatta per medicinali salvavita: in questo caso la famiglia deve presentare un certificato medico che ne documenti l'effettiva necessità, le indicazioni sul farmaco, la posologia, le modalità di somministrazione e gli educatori devono essere autorizzati dai genitori e formati in merito. In tali casi è richiesto un esonero di responsabilità a favore delle educatrici e dell'ente per la somministrazione di farmaci ai minori.



COMUNE DI ADRIA

SERVIZI SOCIO
ASSISTENZIALI

SPORTELLO
SOLIDARIETA' SOCIALE

Spazio riservato al Protocollo

MODELLO A

Domanda di iscrizione (ammissione per minore già frequentante) ASILO NIDO "MAGICABULA"

(COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

>GENITORE CHE EFFETTUERÀ PAGAMENTO DELLE RETTE< (PER BONUS ASILO NIDO O DETRAZIONE FISCALE)					
IL SOTTOSCRITTO:					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
RESIDENZA NEL COMUNE DI ADRIA <input type="checkbox"/> RESIDENTE <input type="checkbox"/> NON RESIDENTE					
Indirizzo		Civico	Comune	Provincia	CAP
Telefono fisso/cellulare			Posta elettronica ordinaria o certificata		

CHIEDE l'iscrizione all'asilo nido comunale per l' **ANNO EDUCATIVO** ____ / ____

del minore:					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Frequenza					
<input type="checkbox"/>	tempo pieno	<input type="checkbox"/>	tempo parziale mattino	<input type="checkbox"/>	tempo parziale pomeriggio

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dell'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dell'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti.

DICHIARA



<input type="radio"/>	di essere a conoscenza che alla firma di questa richiesta di iscrizione si accetta l'ammissione alla frequenza all'anno educativo indicato
<input type="radio"/>	di accettare il regolamento dell'Asilo Nido Comunale e le linee guida operative

Tariffa agevolata		
<input type="radio"/>	Non richiedo l'accesso a tariffa agevolata in base alle fasce ISEE	
<input type="radio"/>	Comunica le seguenti condizioni economiche ISEE del nucleo familiare	
Importo ISEE	Data di rilascio	Protocollo DSU

Disabilità	
<input type="radio"/>	Dichiaro che il minore è disabile come certificato dalle competenti strutture sanitarie ai sensi della Legge 05/02/1992, n.104
	<i>*Allegare documentazione di disabilità rilasciata dalle competenti strutture sanitarie*</i>

Eventuali annotazioni

Documenti da ALLEGARE

- Copia fronte retro del documento di identità e della tessera sanitaria
- Copia Libretto Vaccinazioni
- ISEE aggiornato (opzionale)

Firma Genitore Dichiarante

DATA: _____



COMUNE DI ADRIA

SERVIZI SOCIO
ASSISTENZIALI

SPORTELLO
SOLIDARIETA' SOCIALE

Spazio riservato al Protocollo

MODELLO B

Domanda di iscrizione (prima ammissione) ASILO NIDO "MAGICABULA"

(COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

>GENITORE CHE EFFETTUERÀ PAGAMENTO DELLE RETTE< (PER BONUS ASILO NIDO O DETRAZIONE FISCALE)					
IL SOTTOSCRITTO:					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		
RESIDENZA NEL COMUNE DI ADRIA <input type="checkbox"/> RESIDENTE <input type="checkbox"/> NON RESIDENTE					
Indirizzo		Civico	Comune	Provincia	CAP
Telefono fisso/cellulare		Posta elettronica ordinaria o certificata			

CHIEDE l'iscrizione all'asilo nido comunale per l' **ANNO EDUCATIVO** ____ / ____

del minore:					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		
Frequenza					
<input type="checkbox"/>	tempo pieno	<input type="checkbox"/>	tempo parziale mattino	<input type="checkbox"/>	tempo parziale pomeriggio

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dell'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dell'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti.

DICHIARA



1) AUTOCERTIFICAZIONE NUCLEO FAMILIARE

Indicare i componenti del nucleo familiare (compreso figlio/a da iscrivere):

<input type="checkbox"/> Componente 1 (GENITORE DICHIARANTE)					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Grado di parentela			Professione		

STATO CIVILE

Coniugato/Unione Civile Celibe/Nubile Vedovo/a
 Legalmente Separato Legalmente Divorziato Genitore Unico (figlio non riconosciuto da altro genitore)

<input type="checkbox"/> Componente 2					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Grado di parentela			Professione		

<input type="checkbox"/> Componente 3					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Grado di parentela			Professione		

<input type="checkbox"/> Componente 4					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Grado di parentela			Professione		

<input type="checkbox"/> Componente 5					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Grado di parentela			Professione		

<input type="checkbox"/> Componente 6					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Grado di parentela			Professione		

2) AUTOCERTIFICAZIONE CONDIZIONI LAVORATIVE

il nucleo familiare presenta le seguenti situazioni che hanno diritto all'attribuzione di punteggio per l'inserimento in graduatoria

Condizione lavorativa della MADRE	
<input type="radio"/> genitore lavoratore	<input type="radio"/> genitore non lavoratore
Orario lavorativo	
<input type="radio"/> Contratto di lavoro SUPERIORE a 35 ORE settimanali	<input type="radio"/> Contratto di lavoro INFERIORE a 35 ORE settimanali
Azienda o ente presso cui lavora	Indirizzo sede di lavoro: indicare l'indirizzo del luogo di lavoro (non la sede amministrativa dell'azienda o dell'ente). In alternativa indicare tipologia di lavoro che necessita di spostamento dal luogo di residenza

Condizione lavorativa del PADRE	
<input type="radio"/> genitore lavoratore	<input type="radio"/> genitore non lavoratore
Orario lavorativo	
<input type="radio"/> Contratto di lavoro SUPERIORE a 35 ORE settimanali	<input type="radio"/> Contratto di lavoro INFERIORE a 35 ORE settimanali
Azienda o ente presso cui lavora	Indirizzo sede di lavoro: indicare l'indirizzo del luogo di lavoro (non la sede amministrativa dell'azienda o dell'ente). In alternativa indicare tipologia di lavoro che necessita di spostamento dal luogo di residenza

Disabilità	
<input type="radio"/>	Dichiaro che il minore è disabile come certificato dalle competenti strutture sanitarie ai sensi della Legge 05/02/1992, n.104
	<i>*Allegare documentazione di disabilità rilasciata dalle competenti strutture sanitarie*</i>
<input type="radio"/>	Dichiaro che nel nucleo familiare sono presenti persone con disabilità come certificato dalle competenti strutture sanitarie ai sensi della Legge 05/02/1992, n.104
	<i>*Allegare ISEE che ne certifichi tale condizione*</i>

Tariffa agevolata		
<input type="radio"/>	Non richiedo l'accesso a tariffa agevolata in base alle fasce ISEE	
<input type="radio"/>	Comunica le seguenti condizioni economiche ISEE del nucleo familiare	
Importo ISEE	Data di rilascio	Protocollo DSU

<input type="radio"/>	Dichiaro di accettare il regolamento dell'Asilo Nido Comunale e le linee guida operative
Eventuali annotazioni	

Documenti da ALLEGARE

- Copia fronte retro del documento di identità e della tessera sanitaria
- Copia Libretto Vaccinazioni

Firma Genitore Dichiarante

DATA: _____
