



COMUNE DI GERACI SICULO

Prov. di Palermo

Piazza Municipio , 14 - 90010 Geraci Siculo
P.I. 00540780822 Telef. 0921643078

A V V I S O

Il responsabile del settore Sviluppo Economico

rende noto che a far data dal 20/11/2017 e fino al 10/12/2017 sono aperte le iscrizioni al MICRO NIDO COMUNALE.

Hanno diritto all'iscrizione:

- a) Residenti o figli o affidati (solo per il periodo dell'affidamento) di genitori o affidatari cui almeno uno sia residente nel Comune;
- b) Non residenti che abbiano almeno uno dei genitori o affidatari che presti attività lavorativa nel Comune;
- c) Non residenti i cui genitori o affidatari non siano residenti nel Comune né vi svolgano attività lavorativa, che saranno ammessi al nido solo nel caso in cui i posti disponibili non venissero coperti dagli aventi diritto di cui alle precedenti lettere a) e b.

Gli interessati dovranno produrre istanza entro la data suddetta utilizzando i modelli all'uopo predisposti e disponibili presso l'Ufficio servizi scolastici o sul sito internet del Comune.

All'istanza dovrà essere allegata la seguente documentazione :

- copia del documento d'identità del genitore o esercente la potestà genitoriale ;
- copia attestazione ISEE del nucleo familiare nel quale il minore è inserito ;
- certificato medico rilasciato dal PLS dell'ASP di appartenenza che attesti l'idoneità del bambino alla frequenza dell'asilo nido (ivi compresa attestazione delle avvenute vaccinazioni obbligatorie) ed eventuali intolleranze alimentari.

Il servizio è rivolto ad un massimo di 10 bambini di età compresa tra 0 e tre anni, pertanto ove le istanze dovessero risultare in numero maggiore dei posti disponibili verrà elaborata apposita graduatoria sulla base dei criteri stabiliti dall'art. 4 del Regolamento Comunale per la gestione del micro nido approvato con deliberazione di C.C. n. 18 del 28/04/2016.

Il servizio verrà svolto nei tempi e modalità previste dal sopra citato regolamento comunale i cui contenuti saranno considerati come tacitamente accettati dal richiedente con la sottoscrizione della istanza di iscrizione .

Geraci Siculo,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. *Perla Gravante*

(Dati Richiedente)

Oggetto : Richiesta iscrizione micro nido

Il sottoscritt _____ nat a _____ il _____ nella
qualità di genitore / affidatario del minore _____ nat a _____ il
_____ chiede per lo stesso l'iscrizione al micro nido comunale a tal fine dichiara:

(barrare la voce che interessa)

- che il sottoscritto o in alternativa che il proprio coniuge _____ è residente in Geraci Siculo in via _____
- che il sottoscritto o il proprio coniuge presta attività lavorativa in Geraci Siculo;
- che né il sottoscritto né il proprio coniuge sono residenti o prestano attività lavorativa in Geraci Siculo e pertanto il proprio figlio verrà ammesso in caso di esubero dei posti disponibili;

Allega alla presente :

- copia del documento d'identità del sottoscritto ;
- copia attestazione ISEE del nucleo familiare ;
- certificato medico rilasciato dal PLS dell'ASP di appartenenza che attesta l'idoneità del bambino alla frequenza dell'asilo nido (ivi compresa attestazione delle avvenute vaccinazioni obbligatorie) ed eventuali intolleranze alimentari.

Dichiara inoltre di essere consapevole che il servizio verrà svolto nei tempi e modalità previste dal regolamento comunale per la gestione del micro nido approvato con deliberazione di C.C. n. 18 del 28/04/2016 i cui contenuti sono accettati dal sottoscritto con la sottoscrizione della presente istanza .

Geraci Siculo,

IL GENITORE O AFFIDATARIO

(tagliare la voce che non interessa)

firma
