

## ISCRIZIONE AL MICRO NIDO AZIENDALE “FIOR DI NIDO”

LEGNAGO, Ottobre 2011

Si rende noto che le domande per l'ammissione al Micronido Aziendale “Fior di Nido” dell'Azienda ULSS 21 di Legnago, ubicato in Via Pasubio – 37045 LEGNAGO (VR), possono essere effettuate in qualsiasi momento dell'anno presentando domanda tramite il modulo prestampato fornito dalla stessa ULSS e disponibile sul sito web aziendale [www.ulsslegnago.it](http://www.ulsslegnago.it) (sezione dipendenti – nido aziendale), presso l'Ufficio Protocollo Generale ed il Nido Aziendale.

Il micronido aziendale “Fior di Nido”, aperto nel settembre 2005, funziona ora a pieno regime accogliendo 26 bambini, sia figli di dipendenti, che hanno la priorità, che esterni all'Azienda, ed offre il servizio sia part-time che a tempo pieno.

Dall'anno 2006 è stato riconosciuto “Asilo nido aziendale istituito da ente pubblico avente diritto ad un contributo per le spese di gestione in misura pari a quello erogato dalla Regione agli Asili Nido pubblici e privati del Veneto”, nonché nel corso dell'anno 2007 ha ricevuto il “Marchio Famiglia” dalla Regione Veneto, quale servizio di promozione e sostegno alla prima infanzia che attua un orario ed offre una modalità organizzativa particolarmente attenta alle necessità delle famiglie.

### **Utenti e capacità ricettiva**

Il Micronido aziendale può accogliere n° 26 (ventisei) bambini di età compresa tra i tre ed i trentasei mesi. Prioritariamente riservato ai figli dei dipendenti, il micronido “FIOR DI NIDO” accoglie anche bambini, figli di non dipendenti che ne facciano richiesta, utilizzando la medesima modulistica.

### **Calendario d'apertura**

Il micronido è aperto tutto l'anno nei giorni non festivi dal lunedì al venerdì, fatta eccezione per una settimana di chiusura prevista nel mese di Agosto di ogni anno.

### **Orario del servizio**

Il micronido aziendale è aperto dalle ore 6.45 alle ore 18.00.

Sono previsti i seguenti orari di servizi:

- tempo pieno con orario di apertura dalle ore 6.45 alle ore 18.00, con entrata entro le ore 9.00 e uscita dalle 16.00 alle 18.00
- tempo part time con orario di apertura dalle ore 6.45 alle ore 14.00, con entrata entro le ore 9.00 e uscita dalle ore 13.30 alle ore 14.00.

### **Rette dipendenti**

Tempo pieno 410,00 euro mensili

Tempo part time 290,00 euro mensili

### **Rette esterni**

Tempo pieno 435,00 euro mensili

Tempo part time 310,00 euro mensili



E' possibile richiedere i servizi aggiuntivi di prolungamento dell'orario dalle ore 18.00 alle ore 19.00, ed il servizio "sabato al nido" con orario 7.30 -12.30 senza pasto. I servizi saranno attivati con almeno n° 8 richieste.

Sono altresì possibili altri servizi aggiuntivi, a richiesta e valutati dalla gestione.

Al momento dell'accettazione dell'iscrizione al micronido è previsto il versamento di una cauzione pari ad €100,00.

Per tutte le altre disposizioni si rinvia al regolamento per la gestione dell'Asilo Nido Aziendale, allegato al modulo di domanda e che potrà essere richiesto presso il Protocollo Generale, nonché consultabile sul sito web aziendale [www.aulsslegnago.it](http://www.aulsslegnago.it).

Le domande devono essere presentate al Protocollo Generale dell'azienda ULSS 21 di Legnago, Via Gianella, 1, nei seguenti giorni ed orari:

Dal lunedì al giovedì dalle ore 09.00 alle ore 15.00 il venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.30

Per informazioni è possibile rivolgersi al Dipartimento Distretto (Dott. Gasparini Lauro) dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 13.00, al numero telefonico 0442 62 2665.

Oggetto: Domanda di ammissione all'Asilo Nido Aziendale "Fior di Nido".

Al Direttore Generale  
AZIENDA ULSS 21  
Via Gianella, 1  
37045 LEGNAGO

att.ne Dipartimento Distretto

I sottoscritti:

**PADRE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente

In \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

**MADRE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente

In \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

### **Chiedono l'ammissione al Servizio di Micronido Aziendale del figlio**

#### **Informazioni relative al bambino**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Sesso M  F

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente

In \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

#### **Informazioni relative alla famiglia**

##### **Composizione del nucleo familiare**

Padre  Madre

n Figlio per cui si chiede l'iscrizione

altro figlio, età anni [...]

altro figlio, età anni [...]

altro figlio, età anni [...]

altri conviventi (indicare il grado di parentela verso il bambino)

\_\_\_\_\_, età anni [...]

\_\_\_\_\_, età anni [...]

numero complessivo dei componenti [.....]

Informazioni relative all'occupazione dei genitori (Specificare il tipo e settore di attività ed indicare se trattasi di lavoro dipendente o autonomo)

PADRE

MADRE

orario richiesto in base all'orario di apertura del servizio

ora di entrata [\_\_\_\_\_] ora di uscita [ \_\_\_\_\_ ]

Inizio frequenza asilo nido

(data) \_\_\_\_\_

altre informazioni

SI NO

il bambino presenta handicap

altri familiari presentano handicap

vi sono familiari in condizioni di infermità

altre situazioni di disagio

specificare \_\_\_\_\_

spazio per ulteriori notizie che si ritiene utile fornire per l'iscrizione

Le domande devono essere corredate della seguente documentazione

- 1) stato di famiglia o dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445 del 2000;
- 2) certificato di vaccinazione o fotocopia del tesserino di vaccinazione;
- 3) dichiarazione del datore di lavoro relativa all'orario lavorativo del genitore non dipendente;
- 4) certificazione in merito alla condizione di handicap e/o problematiche di salute ivi comprese malattie allergiche;
- 5) ogni altro documento ritenuto utile ai fini del punteggio per la formazione della graduatoria che meglio precisi la situazione di famiglia o la condizione del bambino.

Si dichiara di aver preso visione del Regolamento del Nido "Fior di Nido" in tutte le sue parti.

Data, \_\_\_\_\_

Firme dei Genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 23, del decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 (Codice della Privacy), i sottoscritti interessati, con la sottoscrizione della presente, attestano il proprio libero consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali comuni e sensibili, secondo le modalità e con le finalità di cui all'informativa aziendale sulla tutela dei dati personali. Acconsentono altresì alla diffusione degli stessi dati quando tale diffusione sia necessaria per l'espletamento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o da una normativa comunitaria.

I sottoscritti dichiarano inoltre, di essere a conoscenza dei diritti spettanti di cui al Titolo II artt. Dal 7 al 10 del Codice della privacy.

Data,

\_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a .....

Nat a ..... il ..... Residente a

....., in Via ..... n° .....

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare è composto da:

(indicare, nome e cognome, data nascita e grado parentela con il dichiarante)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile)

\_\_\_\_\_

**SI ALLEGA FOTOCOPIA CERTIFICATO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE**