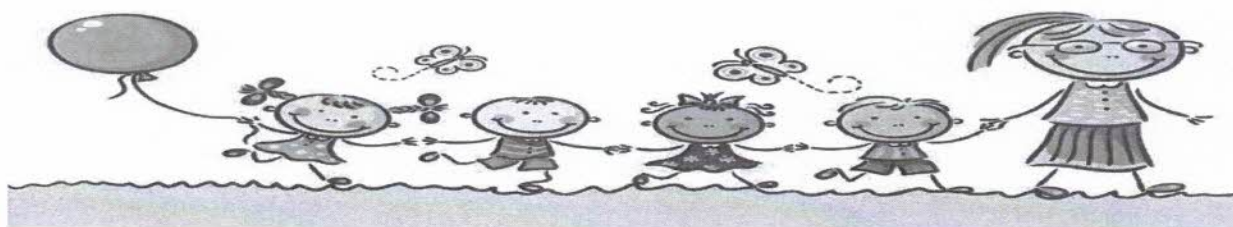




# COMUNE DI FALCONE

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA  
AREA AMMINISTRATIVA E SOCIO CULTURALE ASS.LE  
SERVIZIO N. 3 (Scolastico)

## AVVISO PUBBLICO ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE " TERESA FINOCCHIARO" A. E. 2025/2026



Sono aperte le iscrizioni all'Asilo Nido Comunale "Teresa Finocchiaro" per i bambini nati 01/01/2023 al 01/03/2025 residenti nel Comune di Falcone.

Le domande di iscrizione al Nido Comunale, *per l'anno educativo 2025/2026* potranno essere presentate entro il giorno **10/09/2025**.

I bambini iscritti nell'anno educativo precedente saranno ammessi di diritto, previa domanda di conferma da presentare entro il termine sopra prescritto.

Eventuali domande di non residenti potranno essere accolte a condizione che siano interamente soddisfatte le domande dei residenti.

Il Nido è aperto da Lunedì a Venerdì, dalle ore 8,00 alle ore 13,00.

**I modelli** di domanda per l'iscrizione e/o la conferma sono disponibili presso il Palazzo Comunale oppure sul sito istituzionale del Comune: [www.comune.falcone.me.it](http://www.comune.falcone.me.it), all'albo pretorio on-line o nella sezione "NEWS".

La domanda deve essere presentata all'Ufficio Protocollo del Comune oppure inviata on-line:

- all' indirizzo e-mail: [protocollo@comune.falcone.me.it](mailto:protocollo@comune.falcone.me.it);
- all'indirizzo PEC: [protocollo@pec.comune.me.it](mailto:protocollo@pec.comune.me.it);

**entro il suddetto termine.**

Alla domanda dovrà essere allegata la documentazione in essa richiesta.

Qualora, in riferimento al rapporto numerico fra personale educativo e bambini, secondo la vigente normativa nazionale e regionale in materia, le richieste di ammissione dovessero essere superiori al numero di utenti ammissibili, verrà redatta apposita graduatoria sulla base delle priorità stabilite dall'art. 6 del "Regolamento Comunale per l'Istituzione e il Funzionamento dell'Asilo Nido", applicando i punteggi stabiliti dallo stesso art. 6 del citato Regolamento, approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 23 del 22/06/2009.

Per la frequenza all'Asilo Nido, dovrà essere versata, entro i primi dieci giorni del mese di riferimento, una retta mensile calcolata sulla base dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.), in corso di validità, del nucleo familiare del richiedente, secondo il "Prospetto" di cui alla Delibera di G. M. n. 57 del 08/03/2019 di seguito riportato:

| <b>PROSPETTO TARIFFE MENSILI FAMIGLIE (RESIDENTI E NON RESIDENTI)</b> |                           |                               |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Fasce di reddito (I.S.E.E.)                                           | Importo mensile da pagare |                               |
|                                                                       | <b>Famiglie Residenti</b> | <b>Famiglie Non Residenti</b> |
| Da € 0 a € 2.000,00                                                   | € 40,00                   | € 50,00                       |
| Da € 2.001,00 a € 5.000,00                                            | € 50,00                   | € 60,00                       |
| Da € 5.001,00 a € 7.500,00                                            | € 60,00                   | € 70,00                       |
| Da € 7.501,00 a € 10.000,00                                           | € 70,00                   | € 80,00                       |
| Da € 10.001,00 a € 12.500,00                                          | € 80,00                   | € 90,00                       |
| Da € 12.501,00 a € 15.000,00                                          | € 90,00                   | € 100,00                      |
| Da € 15.001,00 a € 17.500,00                                          | € 100,00                  | € 110,00                      |
| Da € 17.501,00 a € 20.000,00                                          | € 110,00                  | € 120,00                      |
| Oltre € 20.000,00                                                     | € 120,00                  | € 130,00                      |

L'attestazione **ISEE** (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), determinata con le modalità previste dal D.P.C.M. n. 159 del 05 dicembre 2013, dovrà essere valida fino **al 31/12/2025**.

La retta mensile dovrà essere corrisposta anche nel caso in cui il bambino/la bambina nel mese di riferimento non abbia frequentato l'asilo nido, come disposto all'art. 7 bis del suddetto Regolamento.

Per quanto non contemplato nel presente AVVISO, si rimanda al sopra citato Regolamento Comunale che è pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Falcone [www.comune.falcone.me.it/Regolamenti](http://www.comune.falcone.me.it/Regolamenti).

L'Assessore  
Salvatore Giuffrè

Il Sindaco  
Dott. Ing. Carmelo Paratore



**COMUNE DI FALCONE**  
**AREA AMMINISTRATIVA E SOCIO CULTURALE ASS.LE**  
**SERVIZIO N. 3 (SCOLASTICO)**

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE/CONFERMA ISCRIZIONE**  
**ALL'ASILO NIDO COMUNALE "TERESA FINOCCHIARO"**  
**ANNO EDUCATIVO 2025/2026**

BAMBINO/BAMBINA:

Il sottoscritto/La sottoscritta

in qualità di

☐ padre

☐ madre

☐ tutore

del/della bambino/a

nato/a a

Provincia di

il

Cittadino/a

☐ italiano/a

☐ (specificare)

residente a

in via

n.

Codice fiscale del/della bambino/a

**Dati anagrafici del padre**

Nome

Cognome

nato a

Provincia di

il

residente a

in via

n.

Codice fiscale

**Informazioni utili per contattare il genitore in caso di necessità:**

telefono

e-mail

**Dati anagrafici della madre**

Nome

Cognome

nata a

Provincia di

il

residente a

in via

n.

Codice fiscale

**Informazioni utili per contattare il genitore in caso di necessità:**

telefono

e-mail

**CHIEDE**

☐ l'iscrizione

☐ la conferma dell'iscrizione

del bambino/della bambina per l'anno educativo 2025/2026;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

### DICHIARA CHE

|                                                                                                     |                             |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| a) Il bambino/la bambina è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|

*(Allega documentazione comprovante l'adempimento dell'obbligo vaccinale)*

|                                                             |                             |                             |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| b) Il bambino/la bambina ha frequentato il precedente A. E. | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|

|                                                            |                         |                    |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|
| b) Il nucleo familiare è così composto (escluso l'utente): |                         |                    |
| Cognome e Nome                                             | Luogo e data di nascita | Grado di parentela |
|                                                            |                         |                    |
|                                                            |                         |                    |
|                                                            |                         |                    |
|                                                            |                         |                    |
|                                                            |                         |                    |
|                                                            |                         |                    |

|                                                           |                             |                             |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| c) La situazione lavorativa dei genitori è la seguente:   |                             |                             |
| <b>Genitore che presenta domanda di iscrizione lavora</b> | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| Presso la Ditta/Ufficio                                   |                             |                             |
| Telefono                                                  | E-mail                      |                             |
| Indirizzo Sede Lavorativa                                 | Città                       | Prov.                       |
| <b>Altro Genitore lavora</b>                              | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| Presso la Ditta/Ufficio                                   |                             |                             |
| Telefono                                                  | E-mail                      |                             |
| Indirizzo Sede Lavorativa                                 | Città                       | Prov.                       |

#### ▪ CRITERI PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

|    |                                                                                                                                                              |                             |                             |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1) | Bambino/a diversamente abile (allegare Decreto L. 104/1992 o Decreto d'Invalidità)                                                                           | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| 2) | Bambino/a orfano/a di entrambi i genitori, esclusi i casi di adozione o affidamento preadottivo                                                              | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| 3) | Bambino/a di un solo genitore per decesso, carcerazione, mancato riconoscimento del figlio, escluso il caso in cui il genitore ha un coniuge o un convivente | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| 4) | Bambino/a con padre, madre, fratello o sorella beneficiari della L.104/92 (allegare documentazione)                                                          | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| 5) | Bambino/a con fratelli che frequentano e che risultano riconfermati alla frequenza per l'anno educativo 2025/2026                                            | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| 6) | Bambini gemelli senza alcuna discriminazione tra i due o più gemelli onde evitare la separazione                                                             | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| 7) | Figlio/a i cui genitori lavorino                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| 8) | Figlio/a di genitori entrambi disoccupati                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| 9) | Figlio/a di genitori di cui uno lavoratore                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |

#### ▪ Allega alla presente:

☐ Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;  
☐ Fotocopia libretto di vaccinazione del bambino/della bambina;  
☐ Attestazione I.S.E.E. in corso di validità (**con scadenza 31/12/2025**) o, in alternativa, D.S.U. con l'impegno di consegnare entro il 30/09/2025 la suddetta Attestazione ISEE, consapevole che in caso di mancata presentazione la domanda verrà collocata in coda alla graduatoria e, in caso di ammissione, l'importo della retta sarà quello della fascia di massimo reddito.

#### ▪ Dichiaro di aver preso visione dell' apposito AVVISO.

▪ Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole che i dati raccolti con il presente modulo verranno utilizzati dall'Ente esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ( D.L. n. 196 del 30/06/2003-CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI).

|      |                       |
|------|-----------------------|
| Data | Firma del Richiedente |
|------|-----------------------|