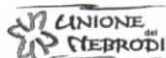




# COMUNE di SANTO STEFANO DI CAMASTRA

## CITTÀ DELLE CERAMICHE



Associazione Nazionale  
Città delle Ceramiche

### IL SINDACO

### RENDE NOTO

Che l'Amministrazione Comunale, in ottemperanza alla Legge Regionale n° 214 del 14 Settembre 1979, ha istituito il servizio **ASILO NIDO**.

L'Asilo Nido ospiterà bambini fino a tre anni in due sezioni:

- a) Lattanti (da 0 a 8/12 mesi)
- b) Divezzi (da 8/12 a 3 anni)

Sono ammessi a usufruire del servizio anche i bambini le cui famiglie non sono residenti in questo Comune.

Le famiglie interessate possono inoltrare istanza al Comune, per l'anno 2019/2020, corredata dalla seguente documentazione:

1. Certificato ISEE
2. Certificato delle vaccinazioni eseguite
3. Ogni altro documento utile ad attestare il possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione.

I bambini sono ammessi a fruire del servizio in base ad una graduatoria che viene formulata secondo le loro situazioni familiari, con particolare riguardo ai bambini le cui famiglie vivono in abitazioni igieniche carenti, ai bambini orfani o figli di madri nubile, ai figli di lavoratori disoccupati, di madri lavoratrici, di lavoratori emigrati, ai bambini appartenenti a famiglie numerose.

Le famiglie che usufruiranno del servizio dovranno partecipare al costo del servizio stesso con le seguenti quote:

- Reddito da 0 a € 2.582,28 € 67,14 mensili
- Reddito superiore a € 2.582,28 € 67,14 mensili + € 2,58 per ogni € 516,46 di eccedenza ad € 2.582,28
- Tetto massimo € 232,41

Chiunque abbia interesse ad usufruire di tale servizio è tenuto a presentare istanza al Comune dal **03 al 30 giugno 2019** nei giorni di **Lunedì – Mercoledì dalle ore 9,00 alle ore 13,00**.

Per ulteriori chiarimenti le famiglie interessate possono rivolgersi all'Area Amministrativa Socio- Culturale del Comune.

Dalla Residenza Municipale li,21/05/2019



AL SIG. SINDACO

del Comune di

S.STEFANO DI CAMASTRA

\_ l \_ sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

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

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Alla S.S. che \_ l \_ propri \_ figli \_ venga iscritt \_ presso l'Asilo Nido di questo Comune alla sezione lattanti/divezzi per l'anno 2019/2020.

Si allegano:

- 1) Certificato ISEE;
- 2) Certificato delle vaccinazioni eseguite;
- 3) Ogni altro documento utile attestante il possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione.

S.Stefano di Camastra li,

CON OSSERVANZA