

**DETERMINAZIONE N. 088 DEL 09 OTTOBRE 2024**  
**AVVISO APERTURA ISCRIZIONI ASILO NIDO A.E. 2024-2025**

*Il Direttore Generale*

VISTI, per quanto concerne i poteri:

- la Legge Regionale del Lazio 22 febbraio 2019, n. 2, che ha disciplinato il riordino delle istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza (IPAB), con sede legale nel territorio del Lazio, prevedendone la trasformazione in aziende pubbliche di servizi alla persona (ASP), ovvero in persone giuridiche di diritto privato senza scopo di lucro, svolgenti attività di prevalente interesse pubblico;
- il Regolamento Regionale del Lazio 9 agosto 2019, n. 17, che ha disciplinato i procedimenti di trasformazione delle Istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza (IPAB) in Aziende pubbliche di servizi alla persona (ASP) ovvero in persone giuridiche di diritto privato senza scopo di lucro, nonché dei procedimenti di fusione e di estinzione delle IPAB;
- il Regolamento Regionale del Lazio 15 gennaio 2020, n. 5 di disciplina del sistema di contabilità economico-patrimoniale e dei criteri per la gestione, l'utilizzo, l'acquisto, l'alienazione e la valorizzazione del patrimonio delle Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona (ASP);
- la Deliberazione di Giunta Regionale del Lazio 29 settembre 2020, n. 650;
- la Deliberazione di Giunta Regionale del Lazio 29 dicembre 2022, n. 1262;
- lo Statuto dell'Azienda di Servizi alla Persona (ASP) denominata "ASP Frosinone";

**PREMESSO** che sul Burl n. 81 del 08/10/2024 è stata pubblicata la Determinazione Dirigenziale 26 settembre 2024, n. 2432 del Comune di Alatri recante: Accreditamento Nido d'Infanzia dell'ASP di Frosinone, sito in via del Calasanzio, Alatri (FR);

**PREMESSO** che con Deliberazione n. 018 del 07/03/2024 il CdA ha adottato il Regolamento dell'Asilo Nido conformemente alle previsioni di cui alla DGR 520/2023;

**RITENUTO** che al nido siano applicate le tariffe di cui alla DGR del 28 settembre 2023 n. 520;

**PREMESSO** che attualmente il Micronido di Alatri che potrà accogliere fino a 14 bambini di età compresa tra 3 e 36 mesi;

VISTO il R.R. 21/2019;

per i motivi esposti in narrativa

**DETERMINA**

1. di approvare l'avviso per le iscrizioni all'Asilo Nido di Alatri che saranno aperte nel periodo dal 14/10/2024 alle ore 12:00 del 12/11/2024;
2. di rendere pubbliche, nel rispetto della normativa sulla privacy, le graduatorie entro il 30/11/2024;
3. di nominare ai sensi della normativa vigente Responsabile Unico del Procedimento Amministrativo la Dott.ssa Manuela Mizzi, dipendente dell'Ente;
4. il presente provvedimento è pubblicato sul sito istituzionale dell'ASP Frosinone, nella sezione Amministrazione trasparente in conformità al decreto legislativo 33 del 2013.

La Determinazione assume il n. 088 delle determinazioni dell'anno 2024.

Direttore Generale  
F.to dott.ssa Manuela Mizzi

## AVVISO PUBBLICO

Si rende noto che sono aperte le iscrizioni per l'anno educativo 2024-2025 all'Asilo Nido – Micronido ASP Alatri sito in Via del Calasanzio n. 88. I posti a disposizione sono pari a 14.

L'anno educativo di norma avrà la durata di 11 mesi con decorrenza dal 01/09/2024 al 31/07/2025, trattandosi di prima attivazione il micronido avvierà le attività entro il mese di dicembre 2024.

Il servizio di asilo nido - micronido si articola in tre sezioni definite in relazione allo sviluppo fisico, psichico e motorio dei bambini frequentanti: lattanti; semi-divezzi; divezzi.

Il servizio di Asilo Nido è comprensivo del servizio di ristorazione, offerto nel rispetto delle procedure e di tutte le normative in materia sanitaria e alimentare.

### ARTICOLAZIONE ORARIA

Ai sensi del Regolamento per il funzionamento e la gestione degli Asili Nido il servizio ha carattere diurno e funziona per cinque giorni settimanali (dal lunedì al venerdì). L'apertura di base è garantita dalle ore 08:00 alle ore 16:00.

### REQUISITI DI ACCESSO

Secondo quanto stabilito del Regolamento, cui si rimanda per quanto non specificato nel presente avviso, possono usufruire dell'Asilo Nido i bambini che:

- non abbiano compiuto il terzo anno di età;
- residenti in un comune nella provincia di Frosinone;
- non residenti che abbiano almeno uno dei genitori o affidatari che presti attività lavorativa nella provincia di Frosinone;
- non residenti i cui genitori o affidatari non siano residenti nella provincia di Frosinone 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 ai precedenti punti.

Hanno diritto di inserimento all'Asilo Nido e saranno posti fuori graduatoria:

- i bambini con certificazione della Legge 104/92;

Per i bambini i cui fratelli/sorelle frequentano la Scuola dell'Infanzia Cittadini per l'anno educativo 2024/2025 avranno precedenza nella graduatoria.

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

I genitori, o coloro che esercitano la responsabilità genitoriale, oppure i genitori affidatari o tutori dei bambini in possesso dei requisiti richiesti, possono presentare la domanda di iscrizione utilizzando il modulo scaricabile dal sito internet dell'Ente, [www.aspfrosinone.it](http://www.aspfrosinone.it).

La domanda di iscrizione, comprensiva di autocertificazione dei requisiti di accesso e per l'attribuzione del punteggio, dovrà essere corredata da:

- una fotocopia di un documento di identità in corso di validità dei firmatari;
- certificazione ISEE in corso di validità calcolato secondo la normativa vigente;
- attestazione vaccinazioni obbligatorie;
- idonea certificazione socio-sanitaria rilasciata da strutture pubbliche qualora sia richiesta la frequenza fino e non oltre il quarto anno di vita per i bambini con disabilità con ritardo psicomotorio.

Il mancato invio degli allegati richiesti comporta la nullità della domanda.

**La domanda dovrà pervenire a mezzo pec all'indirizzo [aspfrosinone@pec.it](mailto:aspfrosinone@pec.it) dal 14/10/2024 e fino alle ore 12:00 del 12/11/2024.**

La domanda ha valore di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi di legge. In caso di dichiarazione mendace i bambini saranno esclusi dalla graduatoria.

Le iscrizioni resteranno comunque aperte anche decorso il termine fissato per la redazione della graduatoria.

#### FORMAZIONE E UTILIZZO DELLA GRADUATORIA

Conclusa la fase di presentazione delle domande, i 14 posti a disposizione saranno assegnati seguendo una graduatoria stilata secondo i criteri indicati nel Regolamento dell'Ente. La graduatoria verrà resa pubblica nel rispetto della privacy.

I posti a disposizione saranno assegnati seguendo una graduatoria stilata secondo i criteri di seguito elencati e con l'attribuzione del punteggio di fianco:

<b>Criterio</b>	<b>Punteggio</b>
Minore residente nel Comune in cui insiste il Nido	5
Minore non residente nel Comune in cui insiste il Nido	3

<b>Criterio</b>	<b>Punteggio</b>
Sorelle o fratelli, del minore, iscritti all'asilo nido	2
Famiglie con i genitori entrambi lavoratori	5
Famiglie con un solo genitore lavoratore	2
Famiglie monoparentali per mancanza di un genitore (esclusi coniugi separati/ divorziati e genitori non coniugati e non conviventi)	5
Genitori di cui uno lavoratore e uno con esclusiva condizione di studente frequentante	3

Ai fini della graduatoria, a parità di punteggio le ammissioni saranno poste in ordine di arrivo delle richieste di iscrizione.

La graduatoria generata a seguito della scadenza dell'avviso di iscrizione resta valida per tutto l'anno educativo per le domande presentate entro i termini di scadenza indicati nello stesso. Eventuali istanze pervenute oltre il termine verranno poste in lista d'attesa ed avranno comunque diritto all'assegnazione di posti qualora si liberino.

#### TARIFFA/RETTA

Quanti beneficeranno dell'ingresso al nido saranno tenuti al pagamento di una retta mensile secondo quanto previsto dalla DGR del 28 settembre 2023 n. 520, come di seguito riportate:

<b>Fasce ISEE di riferimento</b>		
1	0 - 5.000 euro	20 euro
2	5.000,01 - 10.000 euro	80 euro
3	10.000,01 - 15.000 euro	160 euro
4	15.000,01 - 20.000 euro	240 euro
5	20.000,01 - 25.000 euro	300 euro
6	25.000,01 - 30.000 euro	350 euro
7	30.000,01 - 35.000 euro	400 euro
8	35.000,01 - 40.000 euro	450 euro
9	40.000,01 - 50.000 euro	500 euro
10	Oltre 50.000,01	600 euro

La frequenza al nido è subordinata al versamento della retta mensile entro il giorno 10 di ogni mese su IBAN IT61V0529774270CC1010067944 intestato ad ASP Frosinone - Causale: *Sede Asilo xxx - retta mese xxx - Nome e Cognome del bambino/a.*

Il testo dell'avviso è visionabile sul sito web dell'Asp Frosinone all'indirizzo: <http://www.aspfrosinone.it>.

Direttore Generale  
F.to dott.ssa Manuela Mizzoni

## MODULO DI ISCRIZIONE

All'ASP Frosinone

I sottoscritti \_\_\_\_\_

cognome e nome

padre

madre

tutore

\_\_\_\_\_

cognome e nome

padre

madre

tutore

CHIEDONO

l'iscrizione all'Asilo Nido di \_\_\_\_\_ per l'anno educativo 202\_\_/202\_\_

del \_\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_

cognome e nome

Codice fiscale

– nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_/\_\_/20\_\_

– cittadin\_\_  italian\_\_  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

– residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui si va incontro in caso di dichiarazioni non rispondenti al vero, che:

– **Residenza:**

- Il/la bambin\_\_ è residente nel Comune in cui è situato l'asilo nido;
- Il/la bambin\_\_ non è residente nel Comune in cui è situato l'asilo nido;

– **Fratelli/sorelle iscritti:**

- Il/la bambin\_\_ ha fratelli o sorelle iscritti all'asilo nido o alla scuola dell'infanzia;
- Nessun fratello/sorella iscritto;

– **Condizione lavorativa dei genitori:**

- Entrambi i genitori lavoratori;
- Un solo genitore lavoratore;
- Genitore monoparentale;
- Genitore lavoratore e uno studente frequentante;

– **Bambino/a con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/92**

- Sì;
- No;

– che la propria famiglia convivente è composta da:

cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

---



---



---



---



---



---

– è stat\_\_ sottopost\_\_ alle vaccinazioni obbligatorie e pertanto presenta:

- l'attestazione rilasciata dalla ASL;
- il certificato vaccinale rilasciato dalla ASL o copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL;

– non è stat\_\_ sottopost\_\_ alle vaccinazioni obbligatorie e pertanto presenta:

- la copia della richiesta di vaccinazione;

– in caso di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni rivolgersi alla segreteria per la certificazione da presentare.

I sottoscritti si impegnano:

- 1) a prendere visione e accettare in ogni parte il Regolamento di funzionamento dell'Asilo Nido e l'avviso emanato per l'iscrizione al servizio;
- 2) ai fini del perfezionamento dell'istruttoria a consegnare ISEE in corso di validità;
- 3) a consegnare in tempi brevi eventuale documentazione relativa a:
  - o disabilità acquisita o in fase di accertamento;
  - o disturbi dell'apprendimento e quant'altro possa essere utile alla definizione di un progetto didattico personalizzato.

In caso di intolleranze alimentari e allergie per richiedere una DIETA SPECIALE è necessario presentare un certificato medico (valido un anno) che le attesti e fornisca le indicazioni specifiche.

Anche per quanto riguarda eventuali variazioni del menù legate a motivazioni religiose è necessaria una richiesta scritta della famiglia. La richiesta scritta sarà necessaria anche in caso di variazione momentanee della dieta (per esempio condimento in bianco, etc.).

***I sottoscritti si impegnano a comunicare eventuali variazioni delle notizie riportate nella presente.***

Data, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Firma di autocertificazione

Firma di autocertificazione

(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dall'Ente ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/79 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale   1   bambin   risulta iscritt   può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A.

I sottoscritti autorizzano l'ASP Frosinone all'utilizzo di immagini e video del/la proprio/a bambino/a ripresi durante le attività educative, didattiche e ricreative all'interno dell'asilo nido, esclusivamente per finalità educative, documentative e promozionali, nel rispetto della normativa vigente sulla privacy. L'autorizzazione è facoltativa e può essere revocata in qualsiasi momento mediante comunicazione scritta.

Data, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Firma

Firma

**Anagrafe familiare** (indicare il recapito da contattare in caso di urgenze)

Madre: \_\_\_\_\_ Nata a: \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_  barrare solo se numero prioritario per urgenze

Padre: \_\_\_\_\_ Nato a: \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_  barrare solo se numero prioritario per urgenze

**Fratelli di età scolare:**

- |                                  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 0       | nessuno  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 1       | <input type="checkbox"/> frequentante lo stesso Istituto | <input type="checkbox"/> frequentante altro Istituto |  |
| <input type="checkbox"/> 2 o più | <input type="checkbox"/> frequentanti lo stesso Istituto | <input type="checkbox"/> frequentanti altro Istituto |  |

Data, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Firma

Firma

SPAZIO PER NOTE, SEGNALAZIONI E RICHIESTE