

CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO ALLE DOMANDE DI AMMISSIONE DEI BAMBINI ALL'ASILO NIDO

I casi segnalati dai Servizi Sociali con procedura di urgenza ed i bambini portatori di handicap hanno la precedenza assoluta in graduatoria e nei successivi aggiornamenti.

1) NUCLEO FAMILIARE

- | | |
|--|-----|
| a) Figli Naturali riconosciuti da un solo genitore, orfani | 8 |
| b) Situazioni particolari da cui derivi la completa e costante assenza della figura paterna o materna | 6 |
| c) Separazioni legali, separazioni di fatto (debitamente documentate o autocertificate) | 5 |
| Il punteggio di cui ai punti b) e c) è sostitutivo di quello derivante dalla condizione lavorativa del genitore assente | |
| d) Per ogni ulteriore figlio convivente (l'età deve essere riferita al 31.12 dell'anno in cui viene presentata la domanda: | |
| d.1) sotto i tre anni | 1 |
| d.2) sopra i tre anni , purché minorenni o inabili | 0,5 |
| d.3) stato di gravidanza della madre (ai fini dell'attribuzione del punteggio, lo stato di gravidanza dovrà risultare alla 18° settimana alla data del 30.04 | 1 |
| e) Residenza fiscale o lavorativa nel comune di Pomigliano d'Arco | 5 |
| f) Altro figlio frequentante le scuole della Fondazione Pomigliano Infanzia | 5 |

2) CONDIZIONI DI LAVORO DEI GENITORI

- | | |
|---|---|
| a) Entrambi lavoratori dipendenti o autonomi a tempo pieno (a tempo indeterminato o con contratto a termine in corso pari o superiore a 6 mesi) | 4 |
| b) Posizione di lavoro all'estero o fuori Regione di uno dei genitori che comporti l'assenza completa del medesimo per tutta la settimana (il punteggio verrà attribuito solo nel caso in cui l'assenza sia debitamente documentata al momento della domanda) | 1 |
| c) Entrambi lavoratori dipendenti o autonomi part-time (a tempo indeterminato o con contratto a termine pari o superiore a 6 mesi) | 3 |
| d) Entrambi lavoratori precari , non occupati o occupati con contratto a termine che possa documentare un'attività lavorativa di almeno 90gg negli ultimi 12 mesi (per i lavoratori con contratto a termine in corso, al fine del calcolo dei 90gg sarà considerata l'intera durata del contratto) e lavoratori autonomi che abbiano effettuato prestazioni di carattere saltuario negli ultimi 12 mesi | 2 |

FONDAZIONE POMIGLIANO INFANZIA

Sede legale: via M.R. Imbriani n°97 – 80038 Pomigliano d'Arco

P.IVA: 04306341217 – C.F. 93029240632 – tel. 081/8841366

e-mail: pomiglianoinfanzia@gmail.com – pec: pomiglianoinfanzia@pec.it

[email: genitorifondazione@libero.it](mailto:genitorifondazione@libero.it)

- e) Un genitore lavoratore dipendente e un genitore disoccupato 2
- f) Disoccupati iscritti nell'elenco anagrafico dei Centri per l'impiego, supplenti iscritti nelle graduatorie (che non rientrino nei punti precedenti), studenti non lavoratori (per gli studenti lavoratori verrà considerato esclusivamente il punteggio relativo al lavoro svolto) 1

3. PROBLEMI RIGUARDANTI IL BAMBINO, I GENITORI E ALTRI FIGLI

- a) Stati di malattia del bambino (certificati dal S.S.N.) 3
- b) Stati di malattia di un genitore o di un altro figlio (certificati dal S.S.N.) 2
- c) Invalidità di un genitore con riduzione delle capacità lavorative pari o superiore al 60% (certificato dal S.S.N.) 1

4. CRITERI DI PREFERENZA A PARITA' DI PUNTEGGIO

A parità di punteggio, verrà favorito chi in possesso di un I.S.E.E. inferiore

FASCIA DI REDDITO AI FINI ISEE	RETTA MENSILE
Da 0 euro a € 8.000,00	€ 150,00 mensili
Da € 8.000,00 a € 14.000,00	€ 180,00 mensili
Da € 14.000,00 a € 18.000,00	€ 210,00 mensili
Oltre € 18.000	€ 240,00 mensili

Con la seguente regolamentazione:

Frequenza senza refezione	Riduzione di € 40 sul totale mensile
Frequenza giornata intera con uscita entro le ore 16:30	Retta mensile in base all'I.S.E.E.
Frequenza di due utenti appartenenti al medesimo nucleo familiare	Riduzione del 10%
Frequenza Fascia oraria 16:30-18:00	Aumento di € 50 sul totale mensile

Il versamento dovrà essere effettuato entro il 5 di ogni mese, per il mese in corso

Nel caso in cui i genitori non provvedano al pagamento di 2 rette mensili, la direzione potrà recedere dal contratto e cedere il posto ad altro utente

CRITERI PER RIDUZIONE STRAORDINARIA TARIFFA MENSILE

1. Utente disabile
2. Utente affetto da grave patologia comportante il ricovero ospedaliero

La riduzione per il ricovero ospedaliero, nella misura del 50% rispetto alla quota mensile dovuta, verrà applicata in caso di assenza superiore a gg. 15, sempre e comunque in presenza di una valida certificazione sanitaria.

FONDAZIONE POMIGLIANO INFANZIA

Sede legale: via M.R. Imbriani n°97 – 80038 Pomigliano d'Arco

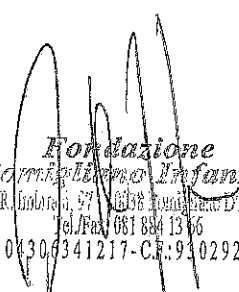
P.IVA: 04306341217 – C.F. 93029240632 – tel. 081/8841366

e-mail: pomiglianoinfanzia@gmail.com – pec: pomiglianoinfanzia@pec.it

email: genitorifondazione@libero.it

Nel caso di convalescenza post ricovero o infortuni, la riduzione della quota, nella misura del 25% verrà applicata in caso di assenza superiore a gg. 15, sempre e comunque in presenza di una valida certificazione sanitaria.

Infine, vengono contemplati eccezionali casi di completa gratuità per motivazioni di disagio economico e sociale, ampiamente documentati e comprovati dai Servizi Sociali.



*Fondazione
Pomigliano Infanzia*
Via M.R. Imbriani n. 97 - 80038 Pomigliano d'Arco (Na)
Tel./Fax: 081 884 1366
P.IVA: 04306341217 - C.F.: 93029240632

FONDAZIONE POMIGLIANO INFANZIA

Sede legale: via M.R. Imbriani n°97 – 80038 Pomigliano d'Arco

P.IVA: 04306341217 – C.F. 93029240632 – tel. 081/8841366

e-mail: pomiglianoinfanzia@gmail.com – pec: pomiglianoinfanzia@pec.it

email: genitorifondazione@libero.it