



MELILLI DA  
**COMUNE DI MELILLI**  
Provincia di Siracusa

Prot. in Interno  
N. 0025892 del 01-10-2021

**COMUNE DI MELILLI**

PROVINCIA DI SIRACUSA

**Melilli**  
Terrazza degli Iblei

DISTRETTO SOCIO\_SANITARIO N°.47

AUGUSTA\_MELILLI (SR)

AVVISO PUBBLICO

SPAZIO GIOCO PER BAMBINI

**Proroga termini presentazione istanza fino al 08/10/2021**

**In riferimento all'Avviso Pubblico prot. n. 22500 del 26/08/2021 si informa la cittadinanza che sono stati riaperti i termini di presentazione delle istanze dal 01/10/2021 al 08/10/2021.**

**Si allega Avviso Pubblico completo di istanza.**

La Responsabile dei Servizi Sociali e Sanità  
Dott.ssa Carmela Laganà



Il Sindaco  
Giuseppe Carta

## **“SPAZIO GIOCO PER BAMBINI”**

### **Finalità e tipologia del servizio :**

Lo “ Spazio gioco per Bambini” è un servizio a carattere educativo e ludico, si configura come servizio integrativo volto a promuovere occasioni di socializzazione al fine di sperimentare contesti relazionali al di fuori dell’ambito familiare, nonché come sostegno alla genitorialità.

Il servizio sarà realizzato per 10 mesi circa con l’avvio presunto nel mese di Settembre c.a. articolato per 6 giorni settimanali, dal Lunedì al Sabato, per 5 ore giornaliere orientativamente nelle ore antimeridiane. Sarà realizzato uno “ Spazio gioco per Bambini “ che accoglierà complessivamente n. 24 bambini e potrà essere organizzato secondo gruppi omogenei o eterogenei per età.

Sede di svolgimento del servizio è la Scuola dell’ Infanzia “ G. Matteotti “ del I Istituto Comprensivo.

### **Modalità di accesso al servizio :**

Presentazione della richiesta di ammissione da parte di :

Genitori, Tutori o affidatari di bambini di età compresa tra i 18 e 36 mesi compiuti entro i termini di presentazione della domanda, residenti nel Comune di Melilli.

### **Documentazione richiesta:**

Al modello di domanda vanno allegati:

- Attestazione ISEE, in corso di validità;
- Copia libretto sanitario del minore attestante le vaccinazioni effettuate;
- Copia del documento di identità, in corso di validità, di chi sottoscrive la domanda;
- Certificato del Pediatra attestante l’assenza di malattie in atto;
- Eventuali certificazioni attestanti disabilità ai sensi della L.104/92.

### **Criteri per la formulazione della graduatoria:**

L’Ufficio Politiche Sociali del Comune di Melilli provvederà alla formulazione della graduatoria ai sensi del Regolamento distrettuale sui servizi per la prima infanzia approvato con deliberazione del Comitato dei Sindaci n.16 del 23/09/2015 la cui valutazione sarà basata sui criteri di seguito indicati e sulla base di un punteggio massimo conseguibile di punti 30 :

Bambini con minorazione ai sensi della L. 104/92	( punti 6 )
Bambini di madre nubile lavoratrice o padre celibe	( punti 6 )
Bambini provenienti da famiglie ove per motivi diversi vivano con un solo genitore	( punti 4 )
Bambini i cui genitori lavorano entrambi	( punti 8 )
Bambini gemelli entrambi iscritti	( punti 4 )
Bambini con fratelli disabili	( punti 2 )

### Compartecipazione al costo del servizio :

Lo “ Spazio gioco per Bambini “ prevede quote di compartecipazione al costo del servizio da parte degli utenti in relazione alla fascia ISEE della famiglia.

I	Fino a €28.000,00	ESENTE
II	DA € 28.000,01 A € 55.000,00	5%
III	DA € 55.000,00 A € 75.000,00	10%
IV	DA € 75.000,01	15%

### Termini di presentazione delle istanze :

Le domande di ammissione al servizio dovranno essere presentate all'Ufficio di Protocollo del Comune di Melilli entro il 30/09/2021.

Dalla Residenza Municipale, li 23/09/2021

La Responsabile dei Servizi Sociali e Sanità  
Dott.ssa Carmela Laganà



Il Sindaco  
Giuseppe Carta

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N:47

POLITICHE SOCIALI

COMUNE DI MELILLI

**Istanza per la richiesta di servizi integrativi per la prima infanzia " Spazio Gioco per Bambini".**

**Piano di azione coesione – II Riparto rivolto a bambini di età compresa tra i 18 e i 36 mesi.**

I Sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

Telefono/cellulare \_\_\_\_\_

Nella qualità di:

- Genitore
- Tutore
- Affidatario ;

**CHIEDE**

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici nel caso di dichiarazione non veritiera, secondo quanto disposto dall' art. 75 dello stesso DPR n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità.

**L'ammissione al progetto del minore :**

Cognome	nome
Luogo di nascita	Data di nascita

## DICHIARA

- Di non usufruire di altri servizi-educativi erogati da codesto Comune.
- Che il nucleo familiare di riferimento è così composto:

N.	Cognome/ nome	Luogo di nascita	Data di nascita

### Allega alla presente:

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Certificazione della commissione medica in caso di richiesta di ammissione per minore con disabilità ai sensi L. 104/92;
- Copia libretto sanitario del minore attestante l'assenza di malattie in atto;
- Eventuale Certificazione/decreto di affidamento o di tutela;

Il sottoscritto acconsente che in riferimento al D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali inseriti nel presente modulo, siano oggetto di trattamenti quale registrazione conservazione,elaborazione et. Da parte dell'Ufficio Politiche Sociali del Comune di Melilli per l'uso strettamente necessario cui la presente è riferito.

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza dei diritti previsti dal D.Lgs. n. 196/2003.

Melilli , Li

Il Dichiarante