



**DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO EDUCATIVO INTEGRATIVO 13-36 MESI**

**Allegato 1) DELL'AVVISO 2024-2025 ISCRIZIONE AL SERVIZIO EDUCATIVO INTEGRATIVO 13-36 MESI "POLO MILLEGIORNI CAIVANO"**

1

**1. Genitore/persona che esercita la responsabilità genitoriale (Genitore 1)**

Nome e Cognome

---

Luogo e Data di nascita

---

Residente a

---

In Via/P.zza

---

Recapito telefonico

---

Mail

---

**Compilare se il domicilio è diverso dalla residenza**

Domiciliato in Via/P.zza

---

Città

---

In partenariato con



In collaborazione con



Comune di Caivano

**Condizione lavorativa:**

- Occupato

specificare tipologia di impiego \_\_\_\_\_

- Disoccupato

data ultimo impiego \_\_\_\_\_

- Inoccupato

**Forme di sostegno al Reddito**

- SI

specificare quale \_\_\_\_\_

- NO

**ISEE**

L'ISEE del nucleo familiare è:

- ISEE inferiore a euro 3.000  
 ISEE inferiore a euro 12.000

**Nucleo familiare monoparentale**

- SÌ  
 NO (Se NO, compilare il campo 2)

**Se SI, indicare la condizione del nucleo familiare:**

- Genitori separati/ divorziati  
 Genitore solo  
 Vedovanza

**Il nucleo familiare coabita in famiglia numerosa o in più famiglie?**

- SÌ  
 NO

In partenariato con



In collaborazione con



Comune di Caivano





**2. Genitore/persona che esercita la responsabilità genitoriale (Genitore 2)**

Nome e Cognome

3

Luogo e Data di nascita

Residente a

In Via/P.zza

Recapito telefonico

Mail

**Compilare se il domicilio è diverso dalla residenza**

Domiciliato in Via/P.zza

Città

*In partenariato con*



*In collaborazione con*



Comune di Caivano

**Condizione lavorativa:**
 Occupato

specificare tipologia di impiego \_\_\_\_\_

 Disoccupato

data ultimo impiego \_\_\_\_\_

 Inoccupato

4

**Forme di sostegno al Reddito**
 SÌ

specificare quale \_\_\_\_\_

 NO
**In famiglia ci sono uno o più componenti con disabilità?**
 SÌ

 NO
**Indicare la composizione del nucleo familiare. Se presenti, indicare eventuale disabilità**

Componenti Famiglia	Cognome	Nome	Data di nascita	Indicare eventuale disabilità
Genitore 1				
Genitore 2				
Figlio 1				
Figlio 2				
Figlio 3				

In partenariato con



In collaborazione con



Comune di Caivano





Il nucleo familiare è inserito in qualche percorso di sostegno?

- SÌ      specificare quale \_\_\_\_\_
- NO

5

Minore per il quale si richiede l'iscrizione al Servizio integrativo 13-36 mesi

Nome e Cognome

---

Luogo e Data di nascita

---

Residente in Via/P.zza

---

Città

---

Il minore frequenta attività educative? (*sport, lettura, musica, etc.*)?

- SÌ      Specificare dove e che tipo di attività

---

- NO

Per favore indichi qui il numero sul quale preferisce essere ricontattato.

Nome	Tel.
------	------

In partenariato con



In collaborazione con



Comune di Caivano



**AVVERTENZE**

**Si prega di allegare documento di identità di entrambi i genitori e l'autorizzazione al trattamento dei dati - Allegato 2)**

N.B. Possono essere iscritti al servizio integrativo 13-36 mesi i bambini in regola con le vaccinazioni obbligatorie. Per i bambini ammessi, si procederà alla verifica attraverso l'Anagrafe Vaccinale. Tutti i requisiti dichiarati nella domanda di iscrizione devono essere posseduti alla data di scadenza del presente avviso pubblico. In caso di ammissione, l'organizzazione si riserva la verifica dei requisiti, attraverso la richiesta di documentazione integrativa.

**L'ammissione al servizio educativo integrativo 13-36 mesi attraverso la graduatoria formata a seguito del presente Avviso, garantisce, la frequenza del ciclo che avrà avvio il 4 novembre 2024 e che si concluderà improrogabilmente il 31 luglio 2025.**

Al fine di garantire il giusto rapporto educatore/minore, lo scorrimento della graduatoria avverrà nel rispetto dei posti disponibili nelle relative sezioni suddivise per fasce d'età, ovvero 13-24 mesi e 25-36 mesi.

**INSERIMENTO**

In caso di inserimento nel servizio educativo integrativo 13-36 mesi, i genitori o tutori legali del bambino/a risultato/a idoneo/a saranno invitati dallo staff del servizio per un colloquio conoscitivo e per sottoscrivere il regolamento e il patto educativo individualizzato prima dell'inserimento stesso.

Per garantire una serena frequenza del bambino nello spazio 13-36 mesi e consolidare il legame nella relazione genitore- figlio/a, tutte le attività in programma richiedono il coinvolgimento attivo di almeno un adulto di riferimento, soprattutto durante il periodo di inserimento ed ambientamento che richiederà la presenza dell'adulto di riferimento secondo i tempi e modalità indicati dagli operatori che rispetteranno i bisogni del bambino stesso.

**RINUNCIA E DECADENZA DALLA GRADUATORIA**

In caso di rinuncia alla frequenza o di mancata accettazione del servizio educativo integrativo si richiede cortesemente una comunicazione scritta. In assenza di tale comunicazione, l'organizzazione si riserva di procedere con lo scorrimento della graduatoria nei seguenti casi:

- mancato riscontro alla convocazione per l'inserimento del minore superiore ai 5 giorni consecutivi dalla data di comunicazione via mail;
- assenza ingiustificata superiore ai 14 giorni consecutivi dalla frequenza del servizio educativo integrativo.

**Saranno ritenute valide le domande ricevute entro il 22 ottobre 2024 h. 12:00**

*Si precisa che **la graduatoria** sarà elaborata sulla base dei criteri e punteggi indicati sul presente Avviso, **sarà affissa dal 26 ottobre 2024, presso la sede di "Polo Millegiorni Caivano" – c/o IC 3 "Parco Verde" plesso Collodi e pubblicata sul sito del Comune di Caivano.***

*Le famiglie risultate idonee saranno ricontattate via mail e telefonicamente per la comunicazione delle modalità e tempi di frequenza alle attività.*

*La graduatoria resterà in vigore fino alla chiusura dell'anno scolastico.*

**LUOGO E DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE** \_\_\_\_\_

In partenariato con



In collaborazione con



Comune di Caivano



**AII.2 RICHIESTE DI CONSENSO, DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONI**  
**I GENITORI/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE/TUTORE/LEGALE**  
**RAPPRESENTANTE (\*) (ART. 13, GDPR)**

7

1. Nome..... Cognome.....

Nato/a a ..... Prov. .... Il .....

Residente a ..... Prov. .... Via ..... n°.....

Codice Fiscale .....

Tel./Cell .....

2. Nome..... Cognome.....

Nato/a a ..... Prov. .... Il .....

Residente a ..... Prov. .... Via ..... n°.....

Codice Fiscale .....

Tel./Cell .....

**In qualità di genitore/persona che esercita responsabilità genitoriale del minore**

Nome ..... Cognome .....

Nato/a a .....Prov. .... Il .....

Residente a ..... Prov. .... Via ..... n°.....

Codice Fiscale .....

acconsentiamo al trattamento delle nostre «categorie particolari di dati personali»

sì  no  Firma del genitore 1/ tutore .....

sì  no  Firma del genitore 2/ tutore .....

acconsentiamo al trattamento di categorie particolari di dati personali del minore

sì  no  Firma del genitore 1/ tutore .....

sì  no  Firma del genitore 2/ tutore .....

In partenariato con



In collaborazione con



Comune di Caivano





## GLI ALTRI SERVIZI AI BAMBINI E ALLE BAMBINE DA 0 A 6 ANNI E LE LORO FAMIGLIE OFFERTI DAL "POLO MILLEGIORNI CAIVANO"

8

Negli stessi spazi c/o IC 3 "Parco Verde" plesso Collodi, sono anche realizzate attività integrative pomeridiane dedicate ai bambini e alle bambine tra 3 e 6 anni e attività laboratoriali pomeridiane rivolte a bambini 0-6 anni con la presenza di almeno un adulto di riferimento, al termine dell'orario scolastico. Tra le attività proposte: gioco libero e strutturato, attività di rilassamento, laboratori creativi e di manipolazione, laboratori di conoscenza e riconoscimento delle emozioni, attività sportiva, attività in natura e all'aria aperta, laboratori per favorire l'intelligenza numerica, laboratori di accompagnamento alla lettura, laboratori di movimento e psicomotricità, laboratori sulle emozioni, laboratori di genere, laboratori neuro educazione, laboratori creativi esperienziali.

**Al fine di consolidare il legame nella relazione genitore-figlio/a**, tutte le attività in programma incoraggiano **il coinvolgimento attivo di almeno un adulto di riferimento**.

Il "Polo Millegiorni Caivano" promuove, inoltre, **attività di accompagnamento ai servizi sociosanitari, azioni di sostegno alla genitorialità**, orientamento, accompagnamento ai servizi del territorio e supporto alla cura di sé e dei propri figli, **consulenze con i professionisti** (pediatri, nutrizionisti, unità legale, etc.), **interventi personalizzati** per rispondere ai bisogni emergenziali dei bambini e delle bambine più vulnerabili.

**Tutte le attività del POLO MILLEGIORNI CAIVANO sono gratuite.**

**Oltre al Servizio educativo integrativo 13-36 mesi, per quale attività vorrebbe essere contattato?**

- Attività educative 3-6 anni con un adulto di riferimento pomeridiane
- Laboratori genitore- figlio per bambini 0-36 mesi mattina
- Sportello di accoglienza e ascolto
- Orientamento ai servizi del territorio, stesura cv e ricerca lavoro
- Sportello di consulenza legale, fiscale, agevolazioni sociali e pratiche
- Sportello incontri di accompagnamento per una genitorialità positiva
- Interventi di sostegno e accompagnamento personalizzati per rispondere ai bisogni emergenziali
- Genitori in crescita con professionisti sociosanitari tra i quali pediatra, nutrizionista, ostetrica etc.

In partenariato con



In collaborazione con



Comune di Caivano

