



**Scuola Primaria "A. Manzoni" di POZZUOLO MARTESANA
Scuola Primaria "A. Negri" di TRECELLA**

**PRE SCUOLA
ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

CRITERI DI ACCESSO AL SERVIZIO

Approvati con deliberazione di Giunta comunale n. 20 del 27.03.2017

Oggetto del servizio

I presenti criteri contengono le disposizioni in materia di iscrizione e fruizione del servizio di pre scuola attivato dal Comune di Pozzuolo Martesana.

Finalità

Il servizio di pre scuola consiste nell'accoglienza, vigilanza ed assistenza agli alunni della scuola primaria di Pozzuolo Martesana e di Trecella nell'ora precedente il normale svolgimento delle attività scolastiche.

Personale

Il personale sarà costituito da educatori professionali.

Orari e durata del servizio

Il servizio avrà durata di un anno scolastico con inizio nella seconda settimana di inizio anno scolastico, per 5 giorni la settimana (dal lunedì al venerdì) secondo il calendario scolastico.

L'orario giornaliero sarà il seguente:

PRE - 7,30/8,30

Il servizio viene attivato solo in presenza di un numero adeguato di richieste (almeno 10).

Modalità d'iscrizione

I genitori dei bambini frequentanti la scuola primaria di Pozzuolo Martesana o di Trecella che desiderano usufruire del servizio devono presentare all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Pozzuolo Martesana l'apposito modulo (allegato alla presente) dal 2 maggio al 30 agosto 2018.

L'accoglimento delle richieste presentate in corso d'anno scolastico è subordinato alla disponibilità dei posti.

Gli utenti sono tenuti a comunicare qualsiasi variazione di indirizzo che dovesse intervenire successivamente alla compilazione della domanda.

Inserimento di bambini diversamente abili

L'eventuale inserimento di bambini portatori di handicap accertato dovrà essere concordato con l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Pozzuolo Martesana relativamente alla fruizione del servizio e al personale di assistenza eventualmente necessario. L'Ufficio Pubblica Istruzione accoglierà solo le domande, **corredate dal progetto educativo redatto dall'Assistente Sociale del Comune di Pozzuolo Martesana.**

Somministrazione di farmaci salvavita di primo intervento



COMUNE DI POZZUOLO MARTESANA
CITTA' METROPOLITANA DI MILANO
20060 - Via Martiri Della Liberazione, 11

Settore n. 3 Affari generali, Cultura, Sport e tempo libero, Servizi Educativi
UNIONE COMUNI LOMBARDA ADDA MARTESANA

Fax (02) 95.35.73.07
☎ (02) 95.09.08.227

L'eventuale necessità di utilizzo di farmaci salvavita da parte del minore va comunicato al momento dell'iscrizione e supportata da idonea documentazione medica.

Costo del servizio

Le famiglie degli alunni che usufruiscono del servizio di pre scuola partecipano alla copertura dei costi di gestione del servizio medesimo.

La quota è stata fissata **in € 210,00 all'anno** (170 giorni circa), suddivisa in **tre rate trimestrali da € 70,00** di cui la prima da pagare al momento dell'iscrizione tramite Bollettino Postale – CC n. 13806203 specificando la causale di versamento e allegando la ricevuta alla domanda di iscrizione, per le successive due rate verrà inviato direttamente a casa il bollettino nel mese di gennaio e aprile.

Non sono previste riduzioni per l'utilizzo del servizio da parte di più figli.

Iscrizione al servizio in corso d'anno

In caso di richiesta di iscrizione al servizio successivo al 31 dicembre la tariffa sarà ricalibrata in funzione della effettiva fruizione del servizio, conteggiata a partire dall'inizio del mese d'iscrizione.

Rinuncia al servizio

La rinuncia scritta e presentata all'Ufficio Pubblica Istruzione almeno 15 giorni prima dell'inizio del trimestre successivo, comporta una riduzione del 50% delle rette trimestrali successive.

Assicurazione

Gli utenti del servizio di pre-scuola sono coperti da polizza assicurativa contro gli infortuni.

Privacy

L'Amministrazione Comunale utilizza i dati personali e sensibili degli utenti, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, ad esclusivi fini istituzionali e in relazione all'organizzazione del Servizio di Pre/Post scuola. Per i suddetti fini i dati vengono trasmessi anche alla ditta affidataria del servizio pre e post scuola.

PER INFORMAZIONI:

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Via Martiri della Liberazione 11 Tel. 02 950908227 – Fax 02 95357307

e-mail –scuola.pozzuolomartesana@unioneaddamartesana.gov.it



COMUNE DI POZZUOLO MARTESANA
CITTA' METROPOLITANA DI MILANO
20060 - Via Martiri Della Liberazione, 11

Settore n. 3 Affari generali, Cultura, Sport e tempo libero, Servizi Educativi
UNIONE COMUNI LOMBARDA ADDA MARTESANA

Fax (02) 95.35.73.07
☎ (02) 95.09.08.227

SERVIZIO PRE- SCUOLA

SCUOLA PRIMARIA DI POZZUOLO MARTESANA / SCUOLA PRIMARIA DI TRECELLA A.S. 2017/18

da consegnare all'ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Pozzuolo M.na o
via mail all'indirizzo scuola.pozzuolomartesana@unioneaddamartesana.gov.it

dal 2 maggio al 30 agosto 2018

IL SOTTOSCRITTO/A _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

TEL. _____ CELL. _____ MAIL _____

GENITORE DELL' ALUNNO/A _____

NATO IL _____

FREQUENTANTE nell' a. s. 2018/2019 la scuola primaria di:

POZZUOLO MARTESANA classe _____

TRECELLA classe _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A AL SERVIZIO DI PRE SCUOLA

A.S. 2018/2019 (dalle ore 07.30 alle ore 08.30)

DICHIARA

ai sensi dell'Art. 47 DPR 445/2000 e consapevole delle conseguenze previste per dichiarazioni mendaci

- **CERTIFICAZIONE HANDICAP** Il genitore dichiara che il/la proprio figlio/a è in possesso di certificazione handicap e pertanto necessita di sostegno (se **SI** allegare progetto educativo dell'Assistente Sociale del Comune)
 SI **NO**
- **UTILIZZO DI FARMACI SALVA VITA** Il genitore dichiara che il /la proprio figlio/a necessita di farmaci salva vita di primo soccorso (se **SI** allegare idonea documentazione medica) **SI** **NO**
- di aver preso visione delle norme relative al servizio, che ha ricevuto in allegato al presente modulo, e di accettarne tutte le disposizioni.
- di provvedere al regolare pagamento delle quote dovute, nei termini e con le modalità indicate dall'Amministrazione Comunale.
- di allegare copia del pagamento del primo trimestre di frequenza
- di allegare copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003(Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____