

## COMUNE DI TRECASTAGNI Provincia di Catania

### COPIA DI DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE

Numero 49 DEL REG. DEL 28-09-2015

**Oggetto: MODIFICA DEL REGOLAMENTO DI GESTIONE DELL'ASILO NIDO COMUNALE.**

L'anno **duemilaquindici** il giorno **ventotto** del mese di **settembre** alle ore **20:30** e seguenti nella casa Comunale e nella consueta sala delle adunanze, alla seduta di Prima convocazione disciplinata dalla L.R. 6/3/1986, n. 9 in sessione Ordinaria, prevista dall'art. 47 dell' O.EE.LL. vigente, che é stata partecipata ai signori Consiglieri a norma dell'art. 48 dello stesso ordinamento, risultano all'appello nominale:

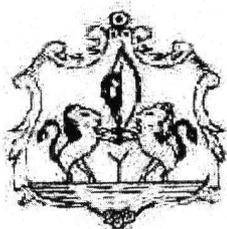
<b>PITTERA ALFIO DANIELE</b>	<b>A</b>	<b>CAVALLARO FABIO</b>	<b>P</b>
<b>LA SPINA ORAZIA AGATA</b>	<b>A</b>	<b>TORRISI ALFIO</b>	<b>A</b>
<b>DI STEFANO ROSARIO</b>	<b>A</b>	<b>FINOCCHIARO SALVO</b>	<b>A</b>
<b>BARBAGALLO SALVATORE</b>	<b>P</b>	<b>FISICHELLA ALFIO ALESSIO</b>	<b>P</b>
<b>DONZUSO MARIA ELENA</b>	<b>P</b>	<b>TORRISI SANTO</b>	<b>A</b>
<b>RUSSO CONCETTO</b>	<b>P</b>	<b>CANNAVO' SALVATORE ENRICO</b>	<b>P</b>
<b>TUDISCO SIMONA SEBASTIANA</b>	<b>P</b>	<b>TROVATO RAFFAELE MARTINO</b>	<b>P</b>
<b>DI PAOLA ALFIO ANDREA</b>	<b>A</b>	<b>PULVIRENTI TERESA</b>	<b>P</b>
<b>SGARLATO ANTONINO</b>	<b>A</b>	<b>DI PAOLA CARMELO DOMENICO</b>	<b>A</b>
<b>SORBELLO ARMANDO</b>	<b>P</b>	<b>FRAGATA FRANCESCA SABRINA</b>	<b>P</b>

ne risultano presenti n. **11** e assenti n. **9**.

Risultato legale, ai sensi dell'art. 30 L.R. n. 9 6/3/1986, il numero degli intervenuti, assume la presidenza il **DOTT. RUSSO CONCETTO** nella sua qualità di **PRESIDENTE** del Consiglio Comunale.

Partecipa il **SEGRETARIO COMUNALE DOTT.SSA GRASSO DOROTEA**.

La seduta é Pubblica.



## COMUNE DI TRECASTAGNI Provincia di Catania

Il Presidente del Consiglio, Dr. Russo Concetto, alle ore 20,30 effettua l'appello e constata la presenza del numero legale essendo presenti n. 11 Consiglieri ed assenti n. 9 (Pittera A.D., La Spina O.A., Di Stefano R., Di Paola A.A., Sgarlato A., Torrisi A., Finocchiaro S., Torrisi Santo e Di Paola C.D.) dichiara aperta la seduta.

Per l'assistenza agli organi è presente il Vice Sindaco, Dr. Torrisi Salvatore.

Per gli uffici è presente il Responsabile dell'ufficio affari generali, Dott.ssa Bonanno Maria Grazia e il Geom. Astuto Gabriele.

Verbalizza il Segretario Comunale, Dott.ssa Grasso Dorotea.

Il Presidente del Consiglio nomina gli scrutatori nelle persone dei Consiglieri Sorbello A, Trovato R.M. e Cavallaro F..

Indi si passa alla trattazione del 1° punto posto all'O.D.G. avente ad oggetto "Modifica del Regolamento di gestione dell'asilo nido".

Relaziona il Vice Sindaco, Dott. Torrisi Salvatore.

**Entra il Consigliere Di Paola Alfio A.. Presenti n. 12 Consiglieri.**

Il Consigliere Sorbello A., a nome del gruppo di Maggioranza, dichiara di condividere la proposta in trattazione.

Non registrandosi altri interventi il Presidente del Consiglio pone ai voti, per alzata di mano, la proposta in trattazione che registra il seguente esito:

Presenti n. 12

Assenti n. 8 ( Consiglieri Pittera A.D., La Spina O.A., Di Stefano R., Sgarlato A., Torrisi A., Finocchiaro S., Torrisi Santo e Di Paola C.D.)

Voti favorevoli n. 12

**La proposta è approvata.**

Con separata votazione viene posta ai voti, per alzata di mano, l'immediata esecuzione della deliberazione che registra il seguente esito:

Presenti n. 12

Assenti n. 8 ( Consiglieri Pittera A.D., La Spina O.A., Di Stefano R., Sgarlato A., Torrisi A., Finocchiaro S., Torrisi Santo e Di Paola C.D.)

Voti favorevoli n. 12

**L'immediata esecuzione della deliberazione è approvata.**

### IL CONSIGLIO COMUNALE

VISTA l'allegata proposta di deliberazione inerente l'oggetto;

ACCERTATO che la stessa risulta corredata dai prescritti pareri di cui all'art. 12 della L.R. n. 30/2000;

VISTO il parere espresso dal Revisore dei Conti verbale n. 44 del 01.09.2015.

VISTA la L. 142/90 come modificata dalla L.R. n. 48/91;

VISTA la L.R. n. 30/2000;

DELIBERA DI CONSIGLIO n.49 del 28-09-2015 COMUNE DI TRECASTAGNI



## COMUNE DI TRECASTAGNI Provincia di Catania

VISTO il vigente O.R.E.L.

Con le votazioni in premessa riportate

### DELIBERA

1. **APPROVARE** l'allegata proposta di deliberazione inerente l'oggetto.
2. **DICHIARARE** la presente deliberazione immediatamente esecutiva.

\*\*\*\*\*

### PROPOSTA

VISTO il vigente Regolamento di gestione dell'Asilo nido Comunale, approvato con deliberazione consiliare n. 56/2013;

#### CONSIDERATO:

- che la difficile situazione economica generale ha una ripercussione anche sul servizio dell'asilo nido, determinando un calo di richieste di inserimento e di iscrizioni presso la suddetta struttura.
- che diverse famiglie hanno rinunciato all'iscrizione dei propri figli all'asilo nido per l'impossibilità economica di sostenere mensilmente la retta massima determinata dal nuovo ISEE;

RAVVISATA pertanto la necessita' di rendere economicamente più accessibile la retta massima da applicare al fine di offrire la possibilità alle famiglie di inserire i propri figli, mantenendo così il proprio posto di lavoro, con il vantaggio per l'Amministrazione comunale di vedere coperti gli eventuali posti vacanti;

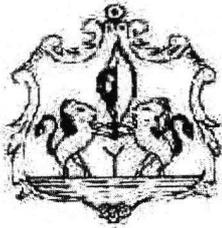
DATO ATTO che, allo scopo, si intende sostituire integralmente l'art. 8 del vigente regolamento comunale, come appresso:

#### **ART. 8 – MODALITA' DI PAGAMENTO – REFEZIONE – VARIE**

**I genitori di bambini frequentanti sono tenuti a pagare una retta mensile anticipata, tramite conto corrente, entro giorno 5 di ogni mese. L'attestazione di avvenuto pagamento deve essere consegnata presso la sede dell'asilo nido.**

**La retta deve essere pagata anche in caso di assenza prolungata.**

DELIBERA DI CONSIGLIO n.49 del 28-09-2015 COMUNE DI TRECASTAGNI



## **COMUNE DI TRECASTAGNI**

### **Provincia di Catania**

**In caso di insolvenza e di morosità, la famiglia del bambino incorre nella perdita del diritto di frequenza.**

**La retta e' così composta:**

- a) Quota base (dovuta anche dai soggetti aventi reddito zero) pari ad un importo di € 80,00 mensili.**
- b) Quota aggiuntiva calcolata in base alla dichiarazione sostitutiva ISEE e precisamente: € 4,00 ogni mille euro fino a 16.000,00;**
- c) Quota massima € 180,00 mensili, senza presentazione ISEE;**

**La retta può subire variazioni annue.**

**Le famiglie che hanno ospite più di un bambino presso l'asilo nido pagheranno per intero una sola quota, mentre per l'altro (o altri figli) pagheranno il 50% della retta prevista.**

**L'asilo nido assicura ai frequentanti i pasti richiesti come da tabelle dietetiche stabilite dall'ASP di competenza, nell'arco di tempo in cui il bambino permane al nido.**

**In caso di assenza superiore a giorni quattro, il bambino potrà essere riammesso al nido dietro presentazione di certificato medico.**

**Il personale educativo non è tenuto a somministrare medicine di alcun tipo.**

VISTA la legge n. 142/90, come introdotta dalla L.R.n.48/91;

VISTO il vigente O.R.E.L.;

L'Ufficio Servizi Sociali

**PROPONE**

Per le motivazioni in premessa citate, la modifica dell'art. 8 del vigente regolamento comunale per la gestione dell'asilo nido nella versione riportata in premessa.



## **COMUNE DI TRECASTAGNI** **Provincia di Catania**

Il presente verbale, dopo la lettura, si sottoscrive per conferma.  
**Il Presidente**

**f.to RUSSO CONCETTO**

**Il Consigliere Anziano**

**f.to BARBAGALLO  
SALVATORE**

**Il Segretario Comunale**

**f.to Dr. GRASSO DOROTEA**

Il Sottoscritto Messo Comunale attesta che la presente deliberazione é stata pubblicata dal **09-10-2015** al **23-10-2015**.

**TRECASTAGNI, 24-10-2015**

**IL MESSO COMUNALE**

**f.to**

### **CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Il sottoscritto Segretario Comunale, su conforme attestazione del Messo comunale, certifica che la presente deliberazione é stata pubblicata all'Albo Pretorio dal **09-10-2015** al **23-10-2015** a norma dell'art. 11 1° comma L.R. 44/1991 e che contro la stessa non sono stati presentati reclami.

**TRECASTAGNI, 24-10-2015**

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

**f.to Dr. GRASSO DOROTEA**

LA PRESENTE DELIBERAZIONE E' DIVENUTA ESECUTIVA AI SENSI DELL'ART. 12 L.R. N. 44/91 COMMA 1.

**TRECASTAGNI, 29-09-2015**

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

**f.to Dr. GRASSO DOROTEA**

Per copia conforme ad uso amministrativo

Dalla Residenza Municipale ,li 09-10-2015

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

**Dr. GRASSO DOROTEA**