

Allegato n.3

SCHEDA DI RILEVAZIONE

Campagna di rilevazione : 2007/2008

Data di riferimento: settembre 2007/luglio (o agosto) 2008



ANCHE I DATI DELLA SCHEDA PREVEDONO L'ESCLUSIONE DEI MINORI INSERITI IN "SEZIONI PRIMAVERA" FINANZIATE CON CONTRIBUTO PREVISTO DALLA LEGGE FINANZIARIA DEL 2007 (Legge 296 del 27/12/2006).

Struttura (denominazione):.....

Tipo: Asilo nido comunale

Indirizzo

Telefono:.....e-mail:.....

Comune :.....ASL:.....

N.B. : I numeri in parentesi segnalano l'esigenza di consultare la guida alla compilazione per il corretto inserimento dei dati. La nota "DICHIARAZIONE" richiama al fatto che il dato debba essere conforme alla dichiarazione sostitutiva del legale rappresentante dell'ente

Stato (da compilarsi a cura della Provincia) (1)

APERTO

CHIUSO

Dati Generali

Ente Titolare

Ente Gestore

Se l'Ente Gestore non è un ente pubblico, specificare denominazione, indirizzo, n° telefonico, e tipologia (esempio cooperativa, società privata, associazione temporanea d'impresa, ecc).

Data inizio funzionamento

Area verde a disposizione dei bambini (mq.).....

Apertura Giornaliera (ore e minuti).....Apertura al sabato (si/no):

Giorni di apertura nell'anno - n.....

Numero mesi di apertura

Chiusura Estiva (2)

DICHIARAZIONE Si/No

DICHIARAZIONE Dal Al.....

DICHIARAZIONE Numero di giorni di apertura ad agosto.....

DICHIARAZIONE Numero di bambini iscritti ad agosto

Limite di utilizzo nell'anno (3)

DICHIARAZIONE Numero posti disponibili a inizio anno

DICHIARAZIONE Numero posti disponibili a fine anno

DICHIARAZIONE Variazione del numero di posti effettuata dal mese di.....

Domande in lista di attesa

N° domande non soddisfatte al 31-12 2007.....

Bambini

BAMBINI CHE HANNO FREQUENTATO NEL CORSO DELL'ANNO:

- Numero di bambini totale.....
- **DICHIARAZIONE** Numero totale bambini part-time (4):
di questi:
n° bambini al mattino:.....
n° bambini al pomeriggio:....
N.B. : il numero che verrà conteggiato ai fini del finanziamento sarà dato dalla differenza tra questi due numeri (vedi guida alla compilazione)
- Numero con entrambi i genitori non comunitari (5).....
- Numero abbandoni in fase di inserimento
- **DICHIARAZIONE** Numero Bambini diversamente abili (6)
(SI ALLEGA RELAZIONE)
- **DICHIARAZIONE** Numero residenti in altri comuni convenzionati
- **DICHIARAZIONE** Numero residenti in altri comuni NON convenzionati
- **N° di bambini che beneficiano dell'esenzione totale dalle retta:**.....

BAMBINI FREQUENTANTI NELL'ANNO SUDDIVISI PER ETA' DI PRIMO INSERIMENTO: (7)

A meno di un anno.....A un annoA due anni e oltre

BAMBINI FREQUENTANTI AL 31/12 SUDDIVISI PER ETA':

A meno di un annoA un annoA due anni e oltre.....

BAMBINI ISCRITTI:

DICHIARAZIONE (8) Numero di bambini (media annuale)

Personale

Personale direttivo (9)

Numero totale.....

Di cui:

- operatori con contratto enti locali – n.....
- operatori con contratto nazionale cooperative - n
- operatori con contratto privato (libero professionista, Co.Co.Co) – n.....

Di cui :

- operatori in possesso di esperienza specifica di lavoro nel settore educ – n....
- operatori in possesso di Licenza scuola secondaria superiore – n.....

operatori in possesso di Laurea - n.

In assenza di personale direttivo appositamente dedicato, indicare se la funzione direttiva o di coordinamento è svolta da altro personale:

si

no

se si è:

interno al nido

esterno al nido

Personale educativo

Numero totale :.....

Di cui

operatori con contratto enti locali - n.....

operatori con contratto nazionale cooperative - n.....

operatori con contratto privato (libero professionista, Co.Co.Co) – n.....

Di cui:

operatori in possesso di Esperienza specifica di lavoro nel settore educativo–n.....

operatori in possesso di Licenza scuola secondaria superiore – n.....

operatori in possesso di Laurea - n.

operatori in possesso di attestato di qualifica di educatore di prima infanzia o equivalente – n.....

Personale amministrativo

Numero totale :

Personale ausiliario

Numero totale:

Di cui:

operatori con contratto enti locali - n.

operatori con contratto nazionale cooperative - n

operatori con contratto privato (libero professionista, Co.Co.Co) – n.....

Di cui:

Cuoco / Cuoca - n.....

Altri operatori - n.

Personale di supporto per bambini diversamente abili

N. personale

N. giorni attività nel corso dell'anno

Numero ore di consulenza nell'anno fornite da specialisti esterni

Ore totali

Ore pediatra.....Ore psicologo.....

Ore logopedista.....Ore psicomotricista

Ore dietologoOre paramedici

Ore altri specialisti

Rette

Entrate (10)

Rette pagate dagli utenti

Contributi per rette pagate da altri comuni

Altre entrate

Spese

Per personale

Per acquisto di beni di consumo e/o materie prime, Vitto

Per acquisto di beni di consumo e/o materie prime, Altro

Per prestazioni di servizi (ricorso ad appalti), Personale Educativo.....

Per prestazioni di servizi (ricorso ad appalti), Altro

Per utilizzo di beni terzi

Altro

Rette (11)

Retta minima mensile bambini residenti nel Comune e nei Comuni convenzionati
Euro.....N. bambini

Retta minima mensile bambini residenti in Comuni non convenzionati
EuroN. bambini.....

Retta massima mensile bambini residenti nel Comune e nei Comuni convenzionati
EuroN. bambini

Retta massima mensile bambini residenti in Comuni non convenzionati
Euro.....N. bambini

Retta part-time
Euro

Costo annuo per posto/bambino
Euro.....

CHIUSURA

(da compilare solo in caso di chiusura della struttura)

Motivo chiusura:

utenza diminuita: SI/NO
costi gestione eccessivi

Accorpamento ad altro asilo nido SI/NO
Altro SI/NO

Data fine attività

Data

Nome e cognome (in stampatello o timbro), firma del compilatore