

REGIONE PIEMONTE - ASSESSORATO ASSISTENZA - ASILI NIDO - mod. SISS90M

comune:	codice comune:	rilevazione anno: 2001
popolazione residente al 31-12-00:	popolazione 0/2 anni residente al 31-12-00:	
asili nido comunali attivi nell'anno : no [] si [] assessorato competente: assist.e/o serv.sociali [] istruz. [] altro []		
coordinatori/direttori asili:	adibiti ad un solo nido: n. []	adibiti ad un solo nido e ad altri servizi: n. []
	adibiti a piu' nidi: n. []	adibiti a piu'nidi e ad altri servizi: n. []

INFORMAZIONI SUI SINGOLI ASILI NIDO NON COMUNALI			
codice Asilo (a cura Regione)	codice Gestore (a cura Regione)	Telefono:	numero
denominazione	indirizzo (via, n.civico)	prefisso	
codice Asilo (a cura Regione)	codice Gestore (a cura Regione)	Telefono:	numero
denominazione	indirizzo (via, n.civico)	prefisso	
codice Asilo (a cura Regione)	codice Gestore (a cura Regione)	Telefono:	numero
denominazione	indirizzo (via, n.civico)	prefisso	
codice Asilo (a cura Regione)	codice Gestore (a cura Regione)	Telefono:	numero
denominazione	indirizzo (via, n.civico)	prefisso	

CSI-Piemonte

REGIONE PIEMONTE		ASSESSORATO ASSISTENZA - ASILI NIDO				mod. SISS91M		
ANNO SCOLASTICO 2000/2001								
INFORMAZIONI IDENTIFICATIVE DEL FLUSSO INFORMATIVO E DI CARATTERE GENERALE								
4	EX U.S.S.L. n.	6	ASILO NIDO	13	DATA DI RIFERIMENTO anno mese giorno	19	GESTORE	
DENOMINAZIONE				INDIRIZZO via n.civico				
25	LOCALITA' comune			31	TELEFONO prefisso numero			
43	DATA INIZIO FUNZIONAMENTO giorno mese anno	49	CAPIENZA MASSIMA n. posti	52	DATA DI SCADENZA DEL COMITATO DI GESTIONE mese anno	56	ULTIMA MODIFICA REGOLAM. INTERNO anno	
						58	AREA VERDE DISPOSIZIONE BAMBINI mq	
						62	APERTURA GIORNALIERA ore min.	
66	GIORNI APERT. NELL'ANNO n.giorni	69	CHIUSURA ESTIVA dal giorno mese al giorno mese		78	LIMITE UTILIZZAZIONE NELL'ANNO n.posti in anno n.posti fine anno n.mese	86	DOMANDE IN LISTA D'ATTESA n. domanda di cui madre lavoratrice
INFORMAZIONI RELATIVE AI BAMBINI CHE HANNO FREQUENTATO L'ASILO NEL CORSO DELL'ANNO								
92	BAMBINI CHE HANNO FREQUENTATO NEL CORSO DELL'ANNO n.bambini (totale) già freq. l'anno precedente (sul totale) che non freq. piu' l'anno seguente (sul totale) handicappati (sul totale) con madre lavoratrice (sul totale) residenti in altri comuni (sul totale)					110	BAMBINI FREQUENTANTI NELL'ANNO SUDDIVISI PER ETA' DI PRIMO INSERIMENTO a meno di 1 anno a 1 anno a 2 anni e oltre	
119	BAMBINI CHE NON FREQUENTERANNO L'ANNO SEGUENTE SUDDIVISI PER MOTIVO DELL'INTERRUZIONE raggiunti limiti d'eta' trasfer. altro in fase d'inserim.			131	BAMBINI FREQUENTANTI AD INIZIO ANNO SUDDIVISI PER ETA' meno di 1 anno 1 anno 2 anni e oltre		140	FREQUENZA DEI BAMBINI NELL'ANNO n. bambini (media ann.) n. giorni di presenza n. giorni di assenza
INFORMAZIONI RELATIVE AL CONTO CONSUNTIVO, ALLE RETTE, AL PERSONALE ED ALLE CONSULENZE ESTERNE								
150	SPESE (in migliaia di lire) per personale direttivo ed educativo per altro personale per vitto per manutenzione ordin. e strao. dello stabile per manutenzione e rinnovo arredi e attrez. per riscaldamento per altro							
199	ENTRATE (in migliaia di lire) rette pagate dagli utenti contributi per rette pagate da altri comuni altre entrate (escluso contr. regionale)			220	RETTA MINIMA MENSILE lire n.bambini (compresi quelli con quota ridotta)		229	RETTA MASSIMA MENSILE lire n.bambini
239	FUNZIONE PREVALENTE SVOLTA DAL COORDINATORE/DIRETTORE DELL'ASILO 1 educativa 2 coordin. pedagogico 3 amministr. 4 economali			240	PERSONALE EDUCATIVO n.educatori di cui di VI livello n. giorni attivita' nel corso dell'anno		250	CUOCO/A n. giorni attivita' nel corso dell'anno
253	PERSONALE AUSILIARIO n. ausiliari n.giorni attivita' nel corso dell'anno e' riconosciuto ed opera come personale addetto in forma esclusiva all'asilo					260	PERSONALE DI SUPPORTO PER BAMBINI HANDICAPPATI n.personale n.giorni attivita' nel corso dell'anno	
265	N. ORE DI CONSULENZA NELL'ANNO FORNITE DA SPECIALISTI ESTERNI pediatra psicologo logopedista psicomotricista dietologo paramedici altri specialisti							
INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI				INFORMAZIONI IN CASO DI CHIUSURA				
293	NON COMPILARE SALVO DISPOSIZIONI A B C D			303	MOTIVO CHIUSURA (anche piu' di una risposta) 1 utenza dimin. 2 accorpam. altro asilo 3 costi gest. eccess. 4 altro		307	DATA FINE ATTIVITA' giorno mese anno

FIRMA DEL RESPONSABILE

CSI
piemonte

Mod. G302K51

ANNO SCOLASTICO 2000/2001								
COMUNE:			ASILO-NIDO:					
CONSORZIO:								
COMUNITA'MONTANA:								
MESE	ANNO	Giorni di apertura	Bambini iscritti nel mese		Domande di iscrizione in giacenza non soddisfatte nel mese		Giorni di presenza dei bambini iscritti nel mese	Giorni di assenza dei bambini iscritti nel mese
			Totale	Con madre lavoratrice	Totale	Con madre lavoratrice		
		n°	n°	n°	n°	n°	n°	n°
Settembre	2000							
Ottobre	2000							
Novembre	2000							
Dicembre	2000							
Gennaio	2001							
Febbraio	2001							
Marzo	2001							
Aprile	2001							
Maggio	2001							
Giugno	2001							
Luglio	2001							
Agosto	2001							
TOTALE A.S. 2000/2001								
Data: Firma:								

REGIONE PIEMONTE**ALLEGATO B)**

**Assessorato delle Politiche Sociali e della Famiglia,
Volontariato, Promozione della Sicurezza,
Politiche per l'Immigrazione e l'Emigrazione**

COMUNE _____ **ASILO-NIDO** _____

CONSORZIO _____

COMUNITA' MONTANA _____

**PERSONALE CHE HA PRESTATO SERVIZIO NELL'ANNO SCOLASTICO
2000/2001**

1) PERSONALE DIRETTIVO di cui:	IN RUOLO	FUORI RUOLO	CATEGORIA
- Coordinatrici/tori	n. _____	n. _____	_____
- Direttrici/tori	n. _____	n. _____	_____
- Altro (specificare) _____	n. _____	n. _____	_____
2) PERSONALE EDUCATIVO di cui:	IN RUOLO	FUORI RUOLO	CATEGORIA
- Educatrici/tori	n. _____	n. _____	_____
- Puericultrici/tori	n. _____	n. _____	_____
- Altro (specificare) _____	n. _____	n. _____	_____
3) PERSONALE AUSILIARIO di cui:	IN RUOLO	FUORI RUOLO	CATEGORIA
- Cuoca/o	n. _____	n. _____	_____
- Ausiliario di cucina	n. _____	n. _____	_____
- Altro Ausiliario	n. _____	n. _____	_____
- Altro (specificare) _____	n. _____	n. _____	_____
4) PERSONALE DI SUPPORTO PER BAMBINI HANDICAPPATI (specificare) _____	IN RUOLO	FUORI RUOLO	CATEGORIA
	n. _____	n. _____	_____

Data _____

Firma _____