

ALLEGATO

D.D. n. 417 del 13/10/2017

## **DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N° 7**

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)



Santa Margherita B



Menfi



Sambuca di Sicilia



Sciacca

**Capofila**



Caltabellotta



Montevago



A. S.P. Ag1

**ELENCO ENTI ACCREDITATI**  
(aggiornato al 30-09-2017 \*)

**PER L'EROGAZIONE DEI SERVIZI ALL'INFANZIA**

**"MICRONIDO" E "CENTRO PER BAMBINI E FAMIGLIE"**

**COSTITUENTE IL CATALOGO DELL'OFFERTA DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO AG 7**



**COMUNE DI SCIACCA**

**MICRONIDO**

**POSTI n. 48**

***ARCOBALENO COOPERATIVA SOCIALE A.R.L.***

***Codice Fiscale/Partita IVA: 0215069846***

---

***Comune: Sciacca***

***Indirizzo: Via Treviso, 4***

---

***Tel: 0925905007/ 3349995656***

***Fax: 0925905007***

---

***E-mail: info@arcobalenosciacca.org***

***PEC: arcobaleno.sciacca.coop@legalmail.it***

---

***Rappresentante legale: Marco Mustacchia***

---

## Descrizione del Micronido

<b>Denominazione Struttura</b>	<i>Fate e Folletti</i>
<b>Indirizzo</b>	Via Brigadiere B. Nastasi n. 34
<b>Articolazione Oraria dei Servizi Erogati:</b>	dalle ore 8.00 alle ore 14.00
<b>Periodi/Giorni di chiusura dell'attività nell'arco dell'anno:</b>	Luglio e Agosto Sabato, Domenica e Festivi
<b>Tipologia e Timing sull'erogazione dei pasti nell'arco della giornata:</b>	ditta esterna di catering; erogazione alle ore 11.30
<b>Numero Posti complessivi:</b>	24
<b>Numero Posti Utente offerti mediante voucher:</b>	da 12 a 24
<b>Giorni Apertura:</b>	Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

## Organizzazione Interna

	Num.	Livello	Impegno lavorativo
<i>Coordinatore pedagogico</i>	<i>1</i>	<i>D3</i>	<i>4h da lunedì a giovedì e 3 h il venerdì(19 h settimanali)</i>
<i>Educatori professionali</i>	<i>3</i>	<i>D2</i>	<i>6 h da lunedì a venerdì (30 h settimanali)</i>
<i>Ausiliari</i>	<i>2</i>	<i>B1</i>	<i>6 h da lunedì a venerdì (30 h settimanali)</i>

<b>Costi</b>	<b>6hh/giorno</b>
<i>Costo posto utente Mensile</i>	<i>€ 615,58 (oltre IVA)</i>
<i>Pasti</i>	<i>Inclusi</i>

### **Proposte migliorative gratuite :**

n. 8 ore dell'impegno offerto dal coordinatore pedagogico  
disponibilità di ulteriori figure professionali in relazione ad eventuali azioni integrative

## **ASSOCIAZIONE ORCHIDEA ONLUS**

**Codice Fiscale/Partita IVA:** 92023160846

---

**Comune:** Sciacca

**Indirizzo:** Via Teora,15/B-

---

**Tel:** 0925993016/3882554013

**Fax:** 0925993016

---

**E-mail:** [assorchidea3@libero.it](mailto:assorchidea3@libero.it)

**PEC:** [assorchidea@pec.it](mailto:assorchidea@pec.it)

---

**Rappresentante legale:** Salvino Salvatore Maniscalco

---

## Descrizione del Micronido

<b>Denominazione Struttura</b>	<i>Il Piccolo Principe</i>
<b>Indirizzo</b>	Via Sant'Agata dei Goti, 44
<b>Articolazione Oraria dei Servizi Erogati:</b>	dalle ore 8.00 alle ore 14.00
<b>Periodi/Giorni di chiusura dell'attività nell'arco dell'anno:</b>	Luglio e Agosto Sabato, Domenica e Festivi
<b>Tipologia e Timing sull'erogazione dei pasti nell'arco della giornata:</b>	ditta esterna di catering; erogazione alle ore 11.30
<b>Numero Posti complessivi:</b>	24
<b>Numero Posti Utente offerti mediante voucher:</b>	da 12 a 24
<b>Giorni Apertura:</b>	Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

## Organizzazione Interna

	<b>Num.</b>	<b>Livello</b>	<b>Impegno lavorativo</b>
<i>Coordinatore pedagogico</i>	<b>1</b>	<b>D3</b>	<b>4h da lunedì a giovedì e 3 h il venerdì (19 h settimanali)</b>
<i>Educatori professionali</i>	<b>3</b>	<b>D2</b>	<b>6 h da lunedì a venerdì (30 h settimanali)</b>
<i>Ausiliari</i>	<b>2</b>	<b>B1</b>	<b>6 h da lunedì a venerdì (30 h settimanali)</b>

<b>Costi</b>	<b>6hh/giorno</b>
<i>Costo posto utente Mensile</i>	<b>€ 615,58 (esente IVA)</b>
<i>Pasti</i>	<b>Inclusi</b>

### **Proposte migliorative gratuite :**

n. 8 ore dell'impegno offerto dal coordinatore pedagogico  
disponibilità di ulteriori figure professionali in relazione ad eventuali azioni integrative

**SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE "UNIVERSO DONNA"**

**Codice Fiscale/Partita IVA:** 05421790824

---

**Comune:** Sciacca

**Indirizzo:** Via J. Ruffini, 15

---

**Tel:** 3391750579

**Fax:**

---

**E-mail:** c.universodonna@virgilio.it

**PEC:** universodonna@pec.it

---

**Rappresentante legale:** Bono Vitalba

---



## Descrizione del Micronido

<b>Denominazione Struttura</b>	<i>Laboratorio dei Sogni</i>
<b>Indirizzo</b>	Via J. Ruffini, 15
<b>Articolazione Oraria dei Servizi Erogati:</b>	dalle ore 8.00 alle ore 14.00
<b>Periodi/Giorni di chiusura dell'attività nell'arco dell'anno:</b>	Luglio e Agosto Sabato, Domenica e Festivi
<b>Tipologia e Timing sull'erogazione dei pasti nell'arco della giornata:</b>	ditta esterna di catering; erogazione da concordare con le famiglie
<b>Numero Posti complessivi:</b>	24
<b>Numero Posti Utente offerti mediante voucher:</b>	da 12 a 24
<b>Giorni Apertura:</b>	Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

## Organizzazione Interna

	<b>Num.</b>	<b>Livello</b>	<b>Impegno lavorativo</b>
<i>Coordinatore pedagogico</i>	<b>1</b>	<b>D3 settimanali)</b>	<b>4h da lunedì a giovedì e 3 h il venerdì (19 h</b>
<i>Educatori professionali</i>	<b>3</b>	<b>D2</b>	<b>6 h da lunedì a venerdì (30 h settimanali)</b>
<i>Ausiliari</i>	<b>2</b>	<b>B1</b>	<b>6 h da lunedì a venerdì (30 h settimanali)</b>
<b>Costi</b>	<b>6hh/giorno</b>		
<i>Costo posto utente Mensile</i>	<b>€ 554,022(oltre IVA)</b>		
<i>Pasti</i>	<b>Inclusi</b>		

### **Proposte migliorative gratuite :**

disponibilità ad ampliamenti quantitativi nel caso di urgenza sociale, nel limite massimo del 10% dell'utenza prevista .

Servizio di trasporto per n. 3 bambini .  
Gruppo di sostegno mamme volontarie per condivisione esperienza di allattamento.  
n. 2 gite presso fattorie didattiche.

Biblioteca del genitore.  
Figure professionali aggiuntive, su richiesta della famiglia:  
Psicologo –terapista della neuro psicomotricità dell'età evolutiva –logopedista – assistente sociale.



**COMUNE DI SCIACCA**

**SERVIZI INTEGRATIVI**

**CENTRO PER BAMBINI E FAMIGLIE**

(confermato al 31/12/2016)

**POSTI n. 30**

***ARCOBALENO COOPERATIVA SOCIALE A.R.L.***

***Codice Fiscale/Partita IVA: 0215069846***

---

***Comune: Sciacca***

***Indirizzo: Via Treviso,4***

---

***Tel: 0925905007/ 3349995656***

***Fax: 0925905007***

---

***E-mail: info@arcobalenosciacca.org***

***PEC: arcobaleno.sciacca.coop@legalmail.it***

---

***Rappresentante legale: Marco Mustacchia***

---

**Descrizione del Centro per  
Bambini e Famiglie**

<b>Denominazione Struttura</b>	<i>Il Lago incantato</i>
<b>Indirizzo</b>	Via Treviso, 6
<b>Articolazione Oraria dei Servizi Erogati:</b>	dalle ore 15.00 alle ore 20.00 da lunedì a giovedì dalle ore 15,00 alle 19,00 il venerdì
<b>Periodi/Giorni di chiusura dell'attività nell'arco dell'anno:</b>	Luglio e Agosto Sabato, Domenica e Festivi
<b>Numero Posti complessivi:</b>	20
<b>Numero Posti Utenti disponibili</b>	20
<b>Giorni Apertura:</b>	Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

## Organizzazione Interna

	<b>Num.</b>	<b>Livello</b>	<b>Impegno lavorativo</b>
<i>Coordinatore pedagogico</i>	<i>1</i>	<i>D3</i>	<i>12 h settimanali</i>
<i>Educatori professionali</i>	<i>2</i>	<i>D2</i>	<i>24 h settimanali</i>
<i>Ausiliari</i>	<i>2</i>	<i>B1</i>	<i>24 h settimanali</i>

## Costi

<i>Costo posto utente Mensile</i>	<i>€ 292,75 oltre IVA</i>
-----------------------------------	---------------------------

## **ASSOCIAZIONE ORCHIDEA ONLUS**

**Codice Fiscale/Partita IVA:** 92023160846

---

**Comune:** Sciacca

**Indirizzo:** Via Teora,15/B-

---

**Tel:** 0925993016/3882554013

**Fax:** 0925993016

---

**E-mail:** assorchidea3@libero.it

**PEC:** assorchidea@pec.it

---

**Rappresentante legale:**Salvino Salvatore Maniscalco

---

## Descrizione del Centro per Bambini e Famiglie

<b>Denominazione Struttura</b>	<i>HakunaMatata</i>
<b>Indirizzo</b>	Via Cappuccini, 44
<b>Articolazione Oraria dei Servizi Erogati:</b>	dalle ore 15.00 alle ore 20.00 da lunedì a giovedì dalle ore 15,00 alle 19,00 il venerdì
<b>Periodi/Giorni di chiusura dell'attività nell'arco dell'anno:</b>	Luglio e Agosto Sabato, Domenica e Festivi
<b>Numero Posti complessivi:</b>	20
<b>Numero Posti Utente offerti:</b>	20
<b>Giorni Apertura:</b>	Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

## Organizzazione Interna

	<b>Num.</b>	<b>Livello</b>	<b>Impegno lavorativo</b>
<i>Coordinatore pedagogico</i>	<i>1</i>	<i>D3</i>	<i>12 h settimanali</i>
<i>Educatori professionali</i>	<i>2</i>	<i>D2</i>	<i>24 h settimanali</i>
<i>Ausiliari</i>	<i>2</i>	<i>B1</i>	<i>24 h settimanali</i>

## Costi

<i>Costo posto utente Mensile</i>	<i>€ 292,75(oltre IVA)</i>
-----------------------------------	----------------------------



## **QUADRIFOGLIO SOC. COOP. SOCIALE**

**Codice Fiscale/Partita IVA:** 01694340843

---

**Comune:** Santa Margherita di Belice

**Indirizzo:** Via G. Giusti, 84

---

**Tel:** 092531618/3288214894

**Fax:** 092531618

---

**E-mail:** c.quadrifoglio@tiscali.it

**PEC:** dina.barone@pec.it

---

**Rappresentante legale:**Leonarda Armato Barone

---

## Descrizione del Centro per Bambini e Famiglie

<b>Denominazione Struttura</b>	<i>Il Quadrifoglio</i>
<b>Indirizzo</b>	Via Ruffini, 21 Sciacca
<b>Articolazione Oraria dei Servizi Erogati:</b>	dalle ore 9,00 alle ore 13.00 dalle ore 15,00 alle 19,00
<b>Periodi/Giorni di chiusura dell'attività nell'arco dell'anno:</b>	Luglio e Agosto Sabato, Domenica e Festivi
<b>Numero Posti complessivi:</b>	20
<b>Numero Posti Utente offerti:</b>	20
<b>Giorni Apertura:</b>	Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

## Organizzazione Interna

	<b>Num.</b>	<b>Livello</b>	<b>Impegno lavorativo</b>
<i>Coordinatore pedagogico</i>	<i>1</i>	<i>D3</i>	<i>12 h settimanali</i>
<i>Educatori professionali</i>	<i>1</i>	<i>D2</i>	<i>40 h settimanali</i>
<i>Ausiliari</i>	<i>1</i>	<i>B1</i>	<i>40 h settimanali</i>

## Costi

<i>Costo posto utente Mensile</i>	<i>€ 292,75(oltre IVA)</i>
-----------------------------------	----------------------------

## Proposte migliorative gratuite :

Corso genitori efficaci (Gordon)

Consulenza psicologica per genitori

N. 3 gite annuali fuori porta

Merenda sana mattutina e pomeridiana

Laboratorio Sartoria (n. 10 incontri)



**COMUNE DI S. MARGHERITA DI BELICE**

**MICRONIDO**

**POSTI n. 20**

***QUADRIFOGLIO SOC. COOP. SOCIALE***

***Codice Fiscale/Partita IVA: 01694340843***

---

***Comune: Santa Margherita di Belice***

***Indirizzo: Via G. Giusti, 84***

---

***Tel: 092531618/3288214894***

***Fax: 092531618***

---

***E-mail: c.quadrifoglio@tiscali.it***

***PEC: dina.barone@pec.it***

---

***Rappresentante legale:Leonarda Armato Barone***

---

## Descrizione del Micronido

<b>Denominazione Struttura</b>	<i>Baby Quadrifoglio</i>
<b>Indirizzo</b>	Via Senatore Traina,27 - Santa Margherita di Belice
<b>Articolazione Oraria dei Servizi Erogati:</b>	dalle ore 8.00 alle ore 16
<b>Periodi/Giorni di chiusura dell'attività nell'arco dell'anno:</b>	Luglio e Agosto Sabato, Domenica e Festivi
<b>Tipologia e Timing sull'erogazione dei pasti nell'arco della giornata:</b>	ditta esterna di catering; erogazione alle ore 12.00
<b>Numero Posti complessivi:</b>	18
<b>Numero Posti Utente offerti:</b>	18
<b>Giorni Apertura:</b>	Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

## Organizzazione Interna

	<b>Num.</b>	<b>Livello</b>	<b>Impegno lavorativo</b>
<i>Coordinatore pedagogico</i>	<b>1</b>	<b>D3</b>	<b>11 h settimanali</b>
<i>Educatori professionali</i>	<b>3</b>	<b>D2</b>	<b>(30 h settimanali)</b>
<i>Ausiliari</i>	<b>2</b>	<b>B1</b>	<b>(30 h settimanali)</b>

<b>Costi</b>	<b>8hh/giorno</b>
<i>Costo posto utente Mensile</i>	<b>€ 615,58 (oltre IVA)</b>
<i>Pasti</i>	<b>Inclusi</b>

### **Proposte migliorative gratuite :**

**Sportello ascolto genitori**  
**Laboratorio psicomotricità**  
**Laboratorio di Inglese "Planet English"**



## COMUNE DI MONTEVAGO

### MICRONIDO

### POSTI n. 20

### ***SOC. COOP. SOCIALE ONLUS L'ALBERO DELLE IDEE***

***Codice Fiscale/Partita IVA: 02677340842***

---

***Comune: Montevago***

***Indirizzo: Via Manzoni, 1***

---

***Tel: 3397843457/3313711720***

***Fax: 092538270***

---

***E-mail: gianfrancogiametta@libero.it***

***PEC: alberodelleidee@arubapec.it***

---

***Rappresentante legale: Giuseppe Giametta***

---

## Descrizione del Micronido

<b>Denominazione Struttura</b>	<i>L'Albero delle Idee</i>
<b>Indirizzo</b>	Via Manzoni, 1
<b>Articolazione Oraria dei Servizi Erogati:</b>	dalle ore 8.30 alle ore 15.30
<b>Periodi/Giorni di chiusura dell'attività nell'arco dell'anno:</b>	Luglio e Agosto Sabato, Domenica e Festivi
<b>Tipologia e Timing sull'erogazione dei pasti nell'arco della giornata:</b>	ditta esterna di catering; erogazione alle ore 12.00
<b>Numero Posti complessivi:</b>	24
<b>Numero Posti Utente offerti:</b>	20
<b>Giorni Apertura:</b>	Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì



## Organizzazione Interna

	<b>Num.</b>	<b>Livello</b>	<b>Impegno lavorativo</b>
<i>Coordinatore pedagogico</i>	<b>1</b>	<b>D3</b>	<b>11 h settimanali</b>
<i>Educatori professionali</i>	<b>3</b>	<b>D2</b>	<b>7 h da lunedì a venerdì (35 h settimanali)</b>
<i>Ausiliari</i>	<b>2</b>	<b>B1</b>	<b>7 h da lunedì a venerdì (35 h settimanali)</b>

<b>Costi</b>	<b>7hh/giorno</b>
<i>Costo posto utente Mensile</i>	<b>€ 867,56 (oltre IVA)</b>
<i>Pasti</i>	<b>Inclusi</b>

Il Dirigente 3° Settore – Affari Sociali  
Dott. Venerando Rapisardi