



UNIONE MONTANA
DEI COMUNI
DELL'APPENNINO REGGIANO
●●●●●

Servizio Sociale ed Educativo Associato
Polo 2 Castelnovo ne' Monti-Vetto

RICHIESTA RETTA AGEVOLATA PER SERVIZI PRESCOLARI a.s. 2018-2019

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
e **residente** nel Comune di Castelnovo ne' Monti in via _____
tel _____ e-mail _____
in qualità di genitore/ _____ di:

COGNOME NOME	DATA LUOGO NASCITA	SERVIZI*	RIDUZIONE FRATELLI
			20%
			20%
			20%

*retta nido-pasti nido; retta scuola infanzia –pasti scuola infanzia;

CHIEDE

l'applicazione delle rette agevolate come specificate sul retro e a tale scopo dichiara che:

- **il valore della dichiarazione ISEE minori 2018 è di € _____** presentato in data ___/___/2018
(SITUAZIONE ECONOMICA determinata ai sensi del D.P.C.M.159/2013 e D.M.L.267/2017)
- **il pagamento della retta sia intestato:**
 - al dichiarante, come sopra indicato;
 - all'altro genitore (indicare generalità, codice fiscale, indirizzo in cui mandare l'avviso di pagamento)

In caso di variazione del genitore pagante, si dovrà presentare richiesta scritta firmata da entrambi i genitori (allegando i documenti d'identità).Il cambio di intestazione avrà effetto dal mese successivo a quello di ricezione della richiesta.

dichiara inoltre che:

- **la presente richiesta si intende riferita all'anno scolastico indicato nella domanda e scadrà al termine dello stesso;**
- **di essere a conoscenza che, ai sensi del DPCM n.159/13 e successive modificazioni, possono essere eseguiti controlli. Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e della possibile decadenza dal diritto di assegnazione del beneficio richiesto;**
- **ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.**

Castelnovo ne' Monti, li _____

Firma per esteso di entrambi i genitori

(firma del richiedente)

(firma dell'altro genitore)

RETTA MENSILE NIDO D'INFANZIA "ARCOBALENO"

- RETTA MINIMA € 104,74 (ISEE pari o inferiore a € 6.200)
- RETTA MASSIMA € 258,29 (ISEE pari o superiore a € 18.000)

RETTA MENSILE SCUOLA DELL'INFANZIA

- RETTA MINIMA € 13,95 (ISEE pari o inferiore a € 6.200)
- RETTA MASSIMA € 69,86 (ISEE pari o superiore a € 18.000)

Nel caso di famiglie con due o più figli frequentanti servizi prescolari sarà applicata una riduzione del 20% sulle rette assegnate ai più piccoli, con ISEE fino € 18.000.

La retta mensile sarà calcolata **individualmente** sulla base dell'ISEE minori **entro i limiti suddetti**.

QUOTA PASTO

VALORE ISEE	PREZZO PASTO NIDO/MATERNA
<input type="checkbox"/> da € 0 a € 3.000	€ 1,25
<input type="checkbox"/> da € 3.000,01 a € 6.200	€ 2,51
<input type="checkbox"/> oltre € 6.200	€ 5,41

In riferimento alla richiesta, le rette sono così calcolate:

Nido d'Infanzia comunale

Cognome e Nome	Retta mensile	Importo
	Retta mensile nido	€
	Pasto nido	€

	Retta mensile nido	€
	Pasto nido	€

Scuola dell'Infanzia

Cognome e Nome	Retta mensile	Importo
	Retta mensile Scuola dell'Infanzia	€
	Pasto Scuola dell'Infanzia	€

	Retta mensile Scuola dell'Infanzia	€
	Pasto Scuola dell'Infanzia	€

Per i bambini frequentanti il Nido e le Scuole dell'infanzia, saranno inviati a domicilio dei bollettini mensili posticipati, comprendenti sia la retta che i pasti.

Castelnovo ne' Monti, lì _____

L'incaricata
