#  stemma

# DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TEMPO ESTIVO – LUGLIO 2019

## Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CHIEDE:

## Che il figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che attualmente frequenta il Nido/Scuola dell’Infanzia pubblica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sia iscritto al Tempo Estivo, nei Centri indicati dall’Amministrazione, per i seguenti periodi:

## **1° PERIODO: dal 1 al 5 LUGLIO (5 gg)**

**2° PERIODO: dal 8 al 12 LUGLIO (5 gg)**

**3° PERIODO: dal 15 al 19 LUGLIO (5 gg)**

**4° PERIODO: dal 22 al 26 LUGLIO (5 gg) il 26/7 chiusura ore 13,00**

**Rette di frequenza settimanali a ISEE:**

Per un’ISEE famigliare pari o superiore a € 35.000 pari o inferiore a € 4.500

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Periodo settimanale** | Tariffa massima  | Tariffa minima  |
| Nido tempo normale | 78€  | 37€  |
| Nido part - time | 61€  | 29€  |
| Sc. infanzia tempo normale | 58€  | 32€  |
| Sc. infanzia part time | 48€  | 26€  |

Tra ISEE minimo e il massimo la retta è personalizzata in base alle disposizioni del Regolamento tariffario ISEE vigente (delib. CdA n. 15/2015). Il costo pasto differenziato sulla base dell’ISEE rimane lo stesso dell’anno scolastico.

**- che venga applicato lo sconto del 50% per la presenza al Tempo Estivo di altro figlio/a ( indicare cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante il nido/scuola infanzia pubblica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(la riduzione è possibile solo per chi ha presentato la dichiarazione ISEE in corso d’anno)**

- di avvalersi del seguente **MODULO ORARIO** (non superiore a quello frequentato in corso d’anno):

**MODULO ORARIO (1)** = solo mattino entrata alle ore 8,30

 (Part-Time) uscita entro le ore 13,00 (pranzo compreso)

**MODULO ORARIO (2)** = giornata intera entrata alle ore 8,30

 uscita alle ore 16,00

- di usufruire del servizio di TEMPO PROLUNGATO:

- AL MATTINO entrata alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dalle 7,30 alle 8,30)

- AL POMERIGGIO uscita alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dalle 16,00 alle 18,30)

- di utilizzare il servizio di TRASPORTO SCOLASTICO **(solo per la scuola d’Infanzia)**

**[non è possibile utilizzare il trasporto sul ritorno per chi sceglie il modulo orario Part-Time o il Tempo Prolungato (mattino e/o pomeriggio)]**

1. Andata 2. Ritorno

nel periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

Correggio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.: IL MODULO (con l’allegato riportato sul retro) DOVRA’ ESSERE CONSEGNATO AL NIDO O ALLA SCUOLA D’INFANZA FREQUENTATA ENTRO E NON OLTRE IL 24 MAGGIO.**

# ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TEMPO ESTIVO

# Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarzione mendace, così come stabilito dall’art. 48, comma 2, del DPR n.445/2000.

## DICHIARA

# PADRE

Lavora Tempo Pieno C/o Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lavora Part time C/o Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ha invalidità superiore ai 2/3

# MADRE

Lavora Tempo Pieno C/o Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lavora Part time C/o Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ha invalidità superiore ai 2/3

**NONNO PATERNO:** Età Pensionato SI

 NO Indicare la professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lavoro Tempo pieno part time

Ha invalidità oltre i 2/3

Accudisce familiare lungodegente o invalido oltre i 2/3

**NONNA PATERNA:** Età Pensionato SI

 NO Indicare la professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lavoro Tempo pieno part time

Ha invalidità oltre i 2/3

Accudisce familiare lungodegente o invalido oltre i 2/3

Residenza e indirizzo Nonni Paterni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NONNO MATERNO:** Età Pensionato SI

 NO Indicare la professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lavoro Tempo pieno part time

Ha invalidità oltre i 2/3

Accudisce familiare lungodegente o invalido oltre i 2/3

**NONNA MATERNA:** Età Pensionato SI

 NO Indicare la professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lavoro Tempo pieno part time

Ha invalidità oltre i 2/3

Accudisce familiare lungodegente o invalido oltre i 2/3

Residenza e indirizzo Nonni Materni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali annotazioni aggiuntive (riferite al bambino o alla famiglia):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente autorizzo altresì gli Uffici del Comune di Correggio a svolgere gli eventuali controlli sui dati riportati nel presente modulo (Art.71 del DPR 445/2000)

Informativa privacy ai sensi della legge 675/1996 e del Regolamento UE 679/2016: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_