

Riservato all'ufficio  
Prot .....  
Data .....

All' attenzione di: A.S.P.  
"Opus Civium" Ufficio Scuola Piazza Libertà 3  
42023 Cadelbosco di Sopra (RE)  
e-mail: scuola@asp-opuscivium.it  
tel. 0522-918555 - fax: 0522/1602088

## CONFERMA DELL'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA a.s.2018/19

### 1. CONFERMA

Io sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono fisso: \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

**in qualità di genitore (o esercente la potestà genitoriale)**

del bambino/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico in oggetto alla Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**CONFERMO**       **NON CONFERMO**

**l'accettazione del posto.** In caso di conferma,

- ▶ mi impegnerò a garantire la frequenza al servizio nei tempi e nei modi indicati e previsti dal vigente regolamento approvato con **D.C.C. n. 2 del 21/01/17;**
- ▶ osserverò il puntuale pagamento delle rette di frequenza mensili, come approvate dalla Giunta Comunale;
- ▶ **qualora effettuassi il ritiro dal servizio dopo il 18/05/2018, sarò tenuto al pagamento di una penale di € 100,00**

→ Sono a conoscenza che per essere ammessi al servizio è necessario essere in regola con le disposizioni di cui al Decreto Legge 73/2017, convertito con modifiche dalla Legge 119/2017 in merito alle vaccinazioni obbligatorie

→ Sono inoltre a conoscenza che per essere ammessi al servizio è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium"

### 2. ATTRIBUZIONE DELLA TARIFFA

Io sottoscritto dichiaro inoltre, ai fini dell'attribuzione tariffaria, sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi degli artt.46-47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71-72 e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.75-76 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

- ▶ che il mio nucleo familiare di riferimento è in possesso di una Certificazione I.S.E.E. di Euro \_\_\_\_\_ rilasciata in data : \_\_\_\_\_ **conformemente a quanto previsto dal D.P.C.M 159/2013 (nuovo ISEE)**
- ▶ che il bimbo/a in oggetto è fratello/sorella di altro figlio/a iscritto/a alla scuola comunale dell'infanzia \_\_\_\_\_ o al Polo d'Infanzia "E. Carpi": nome e cognome \_\_\_\_\_ data di nascita: \_\_\_\_\_ servizio frequentato: \_\_\_\_\_ sezione: \_\_\_\_\_

▶ viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con delibera n. 8 del 6/02/2017 per l'anno scolastico 2017/18 l'importo mensile spettante al richiedente per la retta di frequenza è pari a:

ISEE FINO A 3.000 €: q. fissa mensile = **68,06 €** + q. giornaliera **0,97 €** = retta calcolata su **20 gg di frequenza = 87,50**

ISEE SUPERIORE A 22.250 € q. fissa mensile = **231,78 €** + q. giornaliera = **3,31 €** retta calcolata su **20 gg di frequenza = 298,00**

PER I NUCLEI CON ISEE COMPRESO TRA 3.000 € e 22.250 € la formula per il calcolo della retta mensile di frequenza è la seguente:

**Isee nucleo x 0,0109 (coefficiente) + 54,69 €(contribuzione fissa) = \_\_\_\_\_ (retta calcolata su 20 gg di frequenza).** La retta risultante viene suddivisa in quota fissa pari al 77,78% del totale e ad una quota giornaliera pari alla

differenza diviso i 20 giorni di frequenza considerati. La quota fissa e la quota variabile calcolate sulla base della formule sopra evidenziata, sono pari a: **q.fissa** \_\_\_\_\_ **q. giornaliera** \_\_\_\_\_

**In caso di part-time Ai Caduti le suddette tariffe saranno ridotte del 30%, come previsto dalla delibera n. 5/2018**

La proprietà di uno o più dei seguenti beni comporta l'inserimento automatico nelle fasce tariffarie sottocitate, con conseguente applicazione della tariffa relativa al servizio utilizzato:

- A** - Autovettura e/o autocaravan (tranne il caso che sia utilizzato come abitazione), a benzina, GPL o metano, di cilindrata da 1.900 e fino a 2.900 cc, immatricolato 5 anni prima rispetto all'inizio dell'a.s. di applicazione delle tariffe: **applicazione di una maggiorazione del 10% all'importo spettante per retta;**
- B** - Autovettura e/o autocaravan (tranne il caso che sia utilizzato come abitazione), a benzina, GPL o metano, di cilindrata superiore a 2.900 cc, immatricolato 5 anni prima rispetto all'inizio dell'a.s. di applicazione delle tariffe: **nella fascia massima;**
- C** - Autovettura e/o autocaravan (tranne il caso che sia utilizzato come abitazione), a gasolio, di cilindrata da 1.900 e fino a 2.399 cc, immatricolato 5 anni prima rispetto all'inizio dell'a.s. di applicazione delle tariffe: **applicazione di una maggiorazione del 10% all'importo spettante per retta;**
- D** - Autovettura e/o autocaravan (tranne il caso che sia utilizzato come abitazione), a gasolio, di cilindrata superiore a 2.399 cc e oltre, immatricolato 5 anni prima rispetto all'inizio dell'a.s. di applicazione delle tariffe: **nella fascia massima;**
- E** - Motoveicolo di cilindrata superiore a 900 cc immatricolato 5 anni prima rispetto all'inizio dell'a.s. di applicazione delle tariffe: **nella fascia massima** (tranne il caso in cui sia unico mezzo di trasporto);
- F** - Imbarcazione con scafo di lunghezza superiore agli 8 metri: **nella fascia massima;**
- G** - Veicolo aereo di qualsiasi tipo: **nella fascia massima.**

**In caso di eventuale modifica da parte della Giunta Comunale delle suddette tariffe, le famiglie saranno preventivamente avvisate**

### **3. SERVIZI ACCESSORI**

(per chi ne ha fatto richiesta in sede di iscrizione)

Io sottoscritto/a  **CONFERMO**  **NON CONFERMO** l'iscrizione ai servizi accessori di  
 **ingresso anticipato**  **tempo lungo**  **trasporto scolastico**

#### **Importante :**

► **chi ha richiesto servizi accessori di ingresso anticipato e tempo lungo, qualora non fossero più necessari, deve comunicarlo all'ufficio entro il 31 luglio, onde evitare l'addebito della prima retta prevista per il servizio.**

► **le variazioni dei dati riguardanti la residenza, il domicilio, le coordinate bancarie se fornite, il recapito telefonico o altre modifiche dei dati utili ai fini amministrativi/contabili, vanno sempre e tempestivamente comunicate all'ufficio.**

#### **INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto Lgs.vo 30.06.03 n. 196)**

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è l'A.S.P. "Opus Civium" e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

**Acconsento al trattamento dei dati personali secondo le modalità esposte nell'informativa che mi è stata consegnata**

Castelnovo di Sotto, li \_\_\_\_\_

**Il richiedente/dichiarante**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**L'addetto ricevente**

**Il richiedente/dichiarante**