

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

ATTRIBUZIONE DELLA TARIFFA PER LA FREQUENZA ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA a.s. 2019/20

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 _____

che nell'a.s. 2019/20 frequenterà la Sezione di anni _____ della Scuola dell'Infanzia

"P.VARINI"

"AI CADUTI" tempo pieno

"AI CADUTI" part - time

dichiaro

► 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 24/05/2019, 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".

1. 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:

servizio frequentato: _____ sezione: _____

nome e cognome _____ data di nascita: _____

► viste le modalità di calcolo delle rette di frequenza approvate dalla Giunta Comunale con **delibera n. 8 del 6/02/2017** 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: **quota fissa** _____ **quota giornaliera** _____

riduzione 30% applicata alla retta del figlio maggiore frequentante istituzioni prescolastiche:
quota fissa _____ quota giornaliera _____

maggiorazione 10% (solo per i non residenti, ricordiamo che non è garantita la continuità educativa in ottemperanza a quanto disposto dal comma 3 dell'art 15 del Regolamento attualmente in vigore)

quota fissa _____ quota giornaliera _____

In caso di attivazione dei servizi di part-time e di accompagnamento alunni, solo per la struttura "Ai Caduti" di Cadelbosco di Sotto, le suddette tariffe saranno ridotte del 30%, come previsto dalla delibera n. 5/2018:

frequenza parti time: quota fissa _____ quota giornaliera: _____

prolungamento orario pomeridiano, oltre alla tariffa part-time, applicazione di una **quota fissa di 3,00 euro** per pomeriggio frequentato (scegliere al massimo due giorni): lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

servizio di accompagnamento alunni, attivo solo per la scuola dell'Infanzia "Ai Caduti":

con riferimento al valore dell'attestazione ISEE qui dichiarato, la retta mensile risulta essere la seguente:

(selezionare con apposita crocetta la casella corrispondente al numero di viaggi richiesti ed al valore ISEE dichiarato)

2 viaggi							
fasce ISEE			Tariffe				
Fascia	da euro	a euro	sett/dic	genn/giu	importo totale per anno scolastico	calcolo tariffa mensile servizio di trasporto scolastico	servizio accompagnamento scuola infanzia caduti - 30% calcolo tariffa mensile
1	€ -	7.200,00	163,00	203,00	366,00	36,60	25,62
2	7.201,00	12.420,00	210,00	262,00	472,00	47,20	33,04
3	oltre 12.421,00		241,00	301,00	542,00	54,20	37,94
1 viaggio							
fasce ISEE			Tariffe				
Fascia	da euro	a euro	sett/dic	genn/giu	importo totale per anno scolastico	calcolo tariffa mensile servizio di trasporto scolastico	servizio accompagnamento scuola infanzia caduti - 30% calcolo tariffa mensile
1/A	€ -	7.200,00	110,00	138,00	248,00	24,80	17,36
2/B	7.201,00	12.420,00	136,00	170,00	306,00	30,60	21,42
3/C	oltre i 12.421,00		152,00	190,00	342,00	34,20	23,94

Ulteriori criteri ISEE da utilizzare ai fini dell'attribuzione delle diverse tipologie di rette fino qui esposte

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 summenzionate tariffe, le famiglie saranno preventivamente avvisate

2. CONFERMA MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA RETTA

- **INDICARE REFERENTE PER PAGAMENTO E PRATICHE AMMINISTRATIVE VARIE (se diverso dal firmatario della presente domanda, compilare apposito modulo):** PADRE/TUTORE MADRE

Sottoscrizione di Garanzia: Dichiaro di impegnarmi a pagare mensilmente la retta per la frequenza alla scuola d'Infanzia, così come definita dalla Giunta Comunale, attraverso una delle 2 seguenti opzioni, **entrambe al costo di € 1,00 + Iva:**

- SDD - AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADEBITO IN C/C.** La retta viene addebitata automaticamente sul conto corrente indicato, senza necessità di ulteriori adempimenti. L'ufficio scuola provvederà a rilasciare il modulo di attivazione del SDD agli interessati, che possono richiederlo anche via mail o scaricarlo dal sito dell'ASP "Opus Civium" insieme al resto della modulistica.
- MAV** - Con tale modalità, verrà inviato a domicilio, via posta, un bollettino MAV pre-compilato in cui è indicato il mese di riferimento, l'importo da pagare e la relativa scadenza; per pagare, occorre recarsi presso qualsiasi sportello bancario (non postale) portando con sé il bollettino, e versando la relativa quota in contanti. E' possibile, con il MAV, pagare anche tramite home-banking.

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:

tempo anticipato **dalle ore 07,30 alle 8,00: retta € 20,00**

tempo prolungato **dalle ore 16,00 alle 18,30: retta € 85,00 (servizio svolto presso il P.I. "E.Carpi" in Via Borsellino 26, con servizio di navetta gratuito)**

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.**

► **è facoltà dell'ente gestore richiedere idonea documentazione attestante l'impossibilità di accompagnare o ritirare il bambino agli orari della scuola** (es. certificazioni dell'orario di servizio rilasciata dal datore di lavoro). Qualora, dopo l'iscrizione, questi servizi non fossero più necessari, è obbligatorio formalizzare il ritiro presso l'ufficio scuola, per evitare che venga ugualmente applicata la retta aggiuntiva. Un eventuale ritiro pervenuto dopo il 31 luglio comporterà ugualmente il pagamento della prima mensilità del servizio.

4. ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA VACCINATI

(D.G.R. 2301/16 – L. 119/17)

Il Decreto Legge 73/2017, convertito e modificato dalla Legge n. 119/2017, che definisce per i minori di età compresa tra 0 e 16 anni l'obbligo di vaccinazione, prevede (art. 3, comma 3 del citato decreto) che l'assolvimento dell'obbligo vaccinale costituisca requisito di accesso ai nidi ed alle scuole dell'infanzia. Per le iscrizioni avvenute nei termini la verifica di idoneità vaccinale viene effettuata d'ufficio dall'Azienda USL. Per le domande pervenute in data successiva ai termini di iscrizione (ovvero dopo il 28/02/2019) la famiglia deve procedere a consegnare agli uffici Scuola i certificati di idoneità vaccinale.

Si rammenta che le vaccinazioni obbligatorie sono le seguenti: la vaccinazione anti-poliomielitica, la vaccinazione anti-difterica, la vaccinazione anti-tetanica, la vaccinazione anti-epatite B, la vaccinazione anti-pertosse la vaccinazione anti-Haemophilus Influenzae tipo b (Emofilo tipo b), la vaccinazione anti-morbillo, la vaccinazione anti-rosolia, la vaccinazione anti-parotite (la vaccinazione anti-varicella è invece *obbligatoria solo per i nati dal 01/01/2017*)

DICHIARO DI AVERE RICEVUTO INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Cadelbosco di Sopra (RE), _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente