

Riservato all'Ufficio

PROT. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

All' attenzione di: A.S.P. "Opus Civium" - Ufficio Scuola  
Piazza IV Novembre, 1 42024 Castelnovo di Sotto (RE)  
fax: 0522/1602088 tel. 0522/485733-34  
email: [educativo@asp-opuscivium.it](mailto:educativo@asp-opuscivium.it)

## ATTRIBUZIONE DELLA TARIFFA PER LA FREQUENZA ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA a.s. 2020/21

Il presente modulo deve essere trasmesso all'ufficio scuola tramite email all'indirizzo [educativo@asp-opuscivium.it](mailto:educativo@asp-opuscivium.it), accompagnato dal documento di identità di chi ha apposto la firma. Possono essere utilizzati sia i formati pdf (scansione) che jpeg (fotografia), purchè la documentazione risulti leggibile.  
Si raccomanda l'accurata compilazione di ogni parte dei documenti, e le firme necessarie.

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. 2020/21 frequenterà la Sezione di anni \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia

GIRASOLE  PALOMAR

dichiaro:

► che mi impegnerò a garantire la frequenza al servizio nei tempi e nei modi indicati e previsti dal vigente regolamento dei servizi educativi 0 – 6 anni, approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 5 del 31/01/2017 e modificato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 48 del 28/12/2019;

► di essere a conoscenza che **per la prosecuzione della frequenza è necessario non avere situazioni debitorie pregresse con ASP "Opus Civium"**;

► di essere 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 della Legge 119/2017 in merito alle vaccinazioni obbligatorie**

► di osservare il puntuale pagamento delle rette di frequenza mensili, come approvate dalla Giunta Comunale;

### ATTRIBUZIONE DELLA TARIFFA

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

oppure

che NON intendo presentare una certificazione ISEE , quindi mi sarà attribuita la fascia massima;

► che il bimbo/a in oggetto è fratello/sorella di altro figlio/a iscritto/a alla Scuola Comunale dell'Infanzia o al Nido d'infanzia "G. Rodari":

cognome/nome \_\_\_\_\_ data di nascita: \_\_\_\_\_

servizio frequentato: \_\_\_\_\_ sezione: \_\_\_\_\_

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

**1) ISEE fino a 3.000 €:**

quota fissa mensile: € 46,67 + quota giornaliera: € 0,67 → retta calcolata su 20 gg di frequenza = € 60,00

**2) ISEE superiore a 26.500 €:**

quota fissa mensile € 231,78 + quota giornaliera € 3,31 → retta calcolata su 20 gg di frequenza = € 298,00

**3) ISEE COMPRESO TRA € 3.000 E € 26.500:**

la formula per il calcolo della retta mensile di frequenza è la seguente:

$Isee\ nucleo \times 0,0101\ (coefficiente) + €\ 29,62\ (contribuzione\ fissa) =$  \_\_\_\_\_ (QT: retta calcolata su 20 gg di frequenza).

La tariffa così risultante sarà suddivisa in quota fissa QF=77,78% della quota totale QT, e in quota giornaliera QG=(QT-QF)/20, e adeguata agli effettivi giorni di frequenza. La quota fissa e la quota variabile calcolate sulla base della formula sopra evidenziata sono pari a:

quota fissa € \_\_\_\_\_ quota giornaliera € \_\_\_\_\_

**TEMPO PROLUNGATO:** € 70,00 mensili (quota unica da versarsi a prescindere dalle presenze; è dovuta anche con zero presenze)

Alla retta sarà aggiunto, mensilmente, il costo dell'operazione di trasmissione del pagamento (SDD o MAV), pari ad € 1,00 + Iva

### **Ulteriori criteri ISEE da utilizzare ai fini dell'attribuzione delle rette fino qui esposte**

**LA PROPRIETA' DI UNO O PIU' DEI SEGUENTI BENI COMPORTA UN AUMENTO DEL 10% DELLA TARIFFA RISULTANTE, FINO ALLA CONCORRENZA DELLA TARIFFA PREVISTA PER LA FASCIA MASSIMA:**

- 1. autovettura e/o autocaravan a benzina, GPL o metano, di cilindrata da 1.900 e fino a 2.900 cc, immatricolato 3 anni prima rispetto all'inizio dell'anno scolastico di applicazione delle. L'aumento NON SI APPLICA nel caso in cui il mezzo sia utilizzato come abitazione.
- 2. autovettura e/o autocaravan a gasolio, di cilindrata da 1.900 a 2.399 c.c., immatricolato 3 anni prima rispetto all'inizio dell'anno scolastico di applicazione delle tariffe. L'aumento NON SI APPLICA nel caso in cui il mezzo sia utilizzato come abitazione.
- 3. motoveicolo di cilindrata superiore a 900 c.c., immatricolato 3 anni prima rispetto all'inizio dell'anno scolastico di applicazione delle tariffe. L'aumento NON SI APPLICA nel caso in cui il mezzo sia l'unico mezzo di trasporto di proprietà.

**LA PROPRIETA' DI UNO O PIU' DEI SEGUENTI BENI COMPORTA L'AUTOMATICO SLITTAMENTO ALLA FASCIA MASSIMA:**

- 1. autovettura e/o autocaravan, a benzina, GPL o metano, di cilindrata superiore a 2.900 c.c., immatricolato 3 anni prima rispetto all'inizio dell'anno scolastico di applicazione delle tariffe. Lo slittamento NON SI APPLICA nel caso in cui il mezzo sia utilizzato come abitazione.
- 2. autovettura e/o autocaravan, a gasolio, di cilindrata superiore a 2.399 c.c. e oltre, immatricolato 3 anni prima rispetto all'inizio dell'anno scolastico di applicazione delle tariffe. Lo slittamento NON SI APPLICA nel caso in cui il mezzo sia utilizzato come abitazione.
- 3. imbarcazione con scafo di lunghezza superiore agli 8 METRI.
- 4. veicolo aereo di qualsiasi tipo.

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

## **A 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.

La verifica di idoneità vaccinale viene effettuata d'ufficio dall'Azienda USL.

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**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***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*