

Riservato all'ufficio
Prot
Data

All' attenzione di: A.S.P. "Opus Civium"
Dipartimento Educativo
Ufficio Scuola Piazza Libertà 1
presso sede Comunale primo piano
42023 Cadelbosco di Sopra (RE)
e-mail: scuola@asp-opuscivium.it
tel. 0522-917021

Il presente modulo deve essere trasmesso all'ufficio scuola tramite email all'indirizzo scuola@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), purché la documentazione risulti leggibile. Si raccomanda l'accurata compilazione di ogni parte dei documenti, e le firme necessarie.

ATTRIBUZIONE DELLA TARIFFA PER LA FREQUENZA ALLA SCUOLA COMUNALE DELL'INFANZIA a.s. 2021/22

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. 2021/22 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;
- ▶ 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".

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

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:

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: _____

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

► 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.

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. Per le domande pervenute in data successiva alla verifica dell'Azienda USL, la famiglia deve procedere a consegnare agli uffici Scuola i certificati di idoneità vaccinale.

→ Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali

→ 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.

Cadelbosco di Sopra, li _____

Il richiedente/dichiarante

L'addetto ricevente

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