



AREA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA COMUNITA'

RETTE RESIDENTI - frequenza full-time (quota pasto inclusa)		
Fascia	Isee €	Tariffa mensile
A riduzione 40%	0 –9.000,00	108,00
B riduzione 30%	9.000,01-15.000,00	126,00
C riduzione 20%	15.000,01-20.000,00	144,00
D riduzione 10%	20.000,01-25.000,00	162,00

RETTE RESIDENTI - frequenza part-time mattutino (quota pasto inclusa)		
Fascia	Isee €	Tariffa mensile
A riduzione 30%	0 –9.000,00	105,00
B riduzione 20%	9.000,01-15.000,00	120,00
C riduzione 10%	15.000,01-20.000,00	135,00
D riduzione 5%	20.000,01-25.000,00	142,50

RETTE RESIDENTI - frequenza part-time pomeridiano (pasto escluso)		
Fascia	Isee €	Tariffa mensile
A riduzione 30%	0 –9.000,00	56,00
B riduzione 20%	9.000,01-15.000,00	64,00
C riduzione 10%	15.000,01-20.000,00	72,00
D riduzione 5%	20.000,01-25.000,00	76,00

*L'Attestazione ISEE da presentarsi è l'ISEE minori



AREA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA COMUNITA'

- che venga applicata la **riduzione del 15%** per iscrizione di due o più fratelli al servizio primavera:

Nome e Cognome del fratello/della sorella _____

CHIEDONO inoltre che il/la proprio/a figlio/a usufruisca di un **PASTO DIFFERENZIATO** e a tale scopo DICHIARA che il proprio figlio ha necessità di un pasto differenziato per le seguenti motivazioni:

- MEDICHE**

Motivazioni di tipo medico per allergie o intolleranze alimentari. (precisare quali alimenti NON devono essere consumati)

Dovrà essere presentata al Comune una nota scritta del genitore con allegato il certificato del medico specialista.

- ETICO RELIGIOSE**

Motivazioni di tipo etico/religiose (precisare quali alimenti NON devono essere consumati)

- DIETA VEGETARIANA**

Motivazioni per dieta vegetariana (precisare le modifiche da inserire nella tabella dietetica)

E CHIEDONO

che la fattura del servizio venga intestata al genitore _____, il quale si impegna a effettuare i versamenti da un conto corrente ad esso intestato.

** si specifica che il genitore a cui è intestata la fattura potrà detrarre fiscalmente il contributo, nonché effettuare la richiesta di Bonus Nido Inps. È necessario però che i versamenti vengano effettuati dal un conto corrente intestato o co-intestato al genitore a cui si indirizza la fattura.*

DICHIARANO ALTRESÌ:

di aver preso visione del Regolamento della sezione primavera e di attenersi alle disposizioni in esso contenute;

di essere consapevoli che la tariffa intera prevista per i residenti con servizio full-time è di € 180,00 al mese e per il servizio part-time mattutino è di € 150,00, mentre il part-time pomeridiano è di € 80,00;



di essere consapevoli che la tariffa intera prevista per i non residenti con servizio full-time è di € 240,00 al mese e per il servizio part-time mattutino è di € 200,00, mentre il part-time pomeridiano è di € 130,00;

AREA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA COMUNITA'

di essere consapevoli che per i residenti la tariffa aggiuntiva per il servizio di anticipo è di € 30,00 e per il servizio di posticipo € 30,00, mentre per i non residenti servizio di anticipo € 40,00 e servizio di posticipo € 40,00;

di essere consapevoli che per confermare il posto sarà necessario versare una quota d'iscrizione di € 100,00;

di impegnarsi a corrispondere la cifra dovuta entro il 15 di ogni mese e di essere consapevole che la ripetuta mancanza di pagamento comporterà un'esclusione d'ufficio al servizio, salvo particolari situazioni;

di essere a conoscenza che in caso di esubero di iscrizioni, verranno applicati i seguenti criteri di priorità indicati all'art. 6 del Regolamento apposito, vale a dire:

- i bambini con **disabilità** così come previsto all'art. 12 Legge 104/92;

- i bambini **in carico ai servizi sociali** soggetti a provvedimenti di tutela da parte dell'autorità giudiziaria, o in quanto seguiti per problemi sociali, educativi ed economici

- i bambini **con un punteggio maggiore** sulla base della seguente tabella (in caso di parità di punteggio verrà data priorità al minore il cui nucleo familiare ha un ISEE minore):

Criteri graduatoria

Situazione nucleo familiare	Bambini che convivono con persone con disabilità (certificazione ai sensi legge 104/92), invalidità riconosciuta superiore al 66%.	25
	Bambini che abbiano un solo genitore (orfani, riconosciuti da un solo genitore) che sia lavoratore o in cerca di occupazione (documentazione dal datore di lavoro o dal centro per l'impiego)	20
	Bambini conviventi con un solo genitore (divorzio, separazione, genitori con diversa residenza) che sia lavoratore o in cerca di occupazione (documentazione dal datore di lavoro o dal centro per l'impiego).	15
	Bambini conviventi con entrambi i genitori che siano lavoratori o in cerca di occupazione (documentazione dal datore di lavoro o dal centro per l'impiego).	10
	In caso di fratelli/sorelle entrambi iscritti contemporaneamente al servizio	5
	In caso di bimbi non residenti , i cui genitori siano titolari e lavoratori proprietari o affittuari di attività economiche in Spirano.	4
	In caso di bimbi non residenti , con uno o entrambi i genitori lavoratori a Spirano, oppure con nonni residenti a Spirano	3



AREA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA COMUNITA'

E DICHIARANO INFINE

di acconsentire al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 e del Decreto legislativo 101/2018;

di acconsentire alla produzione (a cura del personale educativo e/o del personale dell'Ente gestore del Servizio) di materiale video fotografico al fine di documentare le attività svolte. Tale materiale sarà utilizzato esclusivamente per "uso interno" a documentazione del Servizio reso e trattenuto a cura dell'Ente gestore;

di autorizzare l'utilizzo delle immagini che ritraggono il/la figlio/a al fine di pubblicizzare il Servizio Primavera inserimento delle immagini nel volantino di pubblicizzazione, cartelloni ed eventuali stand. Per nessun motivo le immagini verranno utilizzate sul web;

COMUNICANO INOLTRE che, in caso di necessità/urgenze la scuola potrà contattare le seguenti persone (nel seguente ordine):

1. _____ telefono _____
cognome e nome
2. _____ telefono _____
cognome e nome
3. _____ telefono _____
cognome e nome
4. _____ telefono _____
cognome e nome

ALLEGANO alla presente richiesta:

- copia fronte e retro della carta d'identità dei genitori in corso di validità
- per i cittadini extracomunitari permesso di soggiorno in corso di validità
- idonea documentazione comprovante la conformità vaccinale del minore
- eventuale certificato medico attestante allergie o intolleranze alimentari
- eventuale certificato di disabilità
- Attestazione Isee in corso di validità

Spirano, ___/___/_____

Firme dei genitori/ tutori legali del bambino*

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità



Comune di SPIRANO

Cümü de Spirà

Provincia di Bergamo • Bèrghem

AREA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA COMUNITA'

genitoriale, deve essere sempre condivisa e sottoscritta da entrambi i genitori; qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, il firmatario, 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.