**Allegato sub B)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 “Schema” pre iscrizione

*Deliberazione di Giunta comunale del 14/10/2020*

**Modulo di prescrizione al Servizio All’Infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020-2021“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**

**Anno educativo 2020 /2021**

**Al Sindaco del Comune di**

**Bojano**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al Soggetto realizzatore**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oggetto**: Regione Molise - Avviso pubblico per la realizzazione del Servizio “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” - Anno educativo 2020 – 2021 - Domanda di preiscrizione**.**

(**da riempire in stampatello in maniera chiara e leggibile**)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di genitore del bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, residente/domiciliato nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

che il/la proprio/a bambino/a sia ammesso/a a frequentare il Servizio all’Infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o Sezione Primavera denominato “\_\_\_\_\_\_\_\_\_” e da attivare per l’anno educativo 2020 - 2021.

A tal fine,

**DICHIARA**

di essere a conoscenza dell’obbligo di contribuire al costo del Servizio per tutti i mesi di attivazione secondo le modalità indicate nel Protocollo d’Intesa tra la Regione Molise, l’Ufficio Scolastico Regionale, i Sindacati della Scuola, l’ANCI Molise, rinnovato con Delibera di Giunta Regionale n.326 del 2019 per il triennio 2018-2021.

1. per il servizio con orario da 5 a 6 ore per 5 giorni a settimana è prevista una contribuzione fissa, mensile a bambino, pari ad euro 50,00 e una contribuzione variabile, mensile a bambino, pari a non meno di euro 50,00 da versare in ragione dell’ISEE familiare presentata nel 2020 come indicato nella seguente tabella:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VALORI ISEE** | **% di compartecipazione****al costo del servizio** | **Importo da versare****in euro** |
| ISEE < 7.000,00 | ZERO | ZERO |
| da 7.001,00 a 8.500,00 | 15 % | 7,50 |
| da 8.501,00 a 10.000,00 | 30 % | 15,00 |
| da 10.001,00 a 11.500,00 | 45 % | 22,50 |
| da 11.501 a 14.000,00 | 60 % | 30,00 |
| da 14.001 a 16.500,00 | 75 % | 37,50 |
| ISEE > 16.501,00 | 100 % | 50,00 |

1. per il Servizio con orario da 7 a 9 ore per 5 giorni a settimana una contribuzione fissa mensile a bambino, pari ad euro 80,00, e una contribuzione variabile pari ad almeno euro 80,00 mensile a bambino, da versare in ragione dell’ISEE familiare presentata nel 2020 come indicato nella tabella seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VALORI ISEE** | **% di compartecipazione****al costo del servizio** | **Importo da versare****in euro** |
| ISEE < 7.000,00 | ZERO | ZERO |
| da 7.001,00 a 8.500,00 | 15 % | 12,00 |
| da 8.501,00 a 10.000,00 | 30 % | 24,00 |
| da 10.001,00 a 11.500,00 | 45 % | 36,00 |
| da 11.501 a 14.000,00 | 60 % | 48,00 |
| da 14.001 a 16.500,00 | 75 % | 60,00 |
| ISEE > 16.501,00 | 100 % | 80,00 |

Inoltre, **dichiara** la disponibilità a versare la quota di compartecipazione come sopra determinata per tutti i mesi di attivazione del servizio e secondo le seguenti modalità: *(indicare le modalità operative per i versamenti: ad esempio se effettuarli al Comune direttamente, al Soggetto realizzatore, entro quali date, con quale frequenza, …)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega liberatoria COVID

Infine, dichiara, sotto la propria responsabilità**, di non aver sottoscritto altre pre-iscrizioni a servizi per la prima infanzia diverse da questa.**

Recapiti per eventuali comunicazioni: Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data) (firma per esteso del dichiarante)

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati sensibili esclusivamente per gli adempimenti connessi alla partecipazione al Servizio indicato in oggetto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data) (firma per esteso del dichiarante)