

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

2. 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)