



MODULO A

NIDI D'INFANZIA
BELNIDO
DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA RETTA SCOLASTICA
ANNO EDUCATIVO 2019/2020

Il/I sottoscritto/i:

Cognome Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____

Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Cell _____ Fax _____

In qualità di PADRE MADRE TUTORE

Cognome Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____

Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Cell _____ Fax _____

In qualità di PADRE MADRE TUTORE

Quale/i esercente/i la potestà sul minore (cognome e nome) _____

Iscritto al Nido di Infanzia _____ BELNIDO _____ sezione _____

e consapevole/i della "decadenza dei benefici" eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000), delle "norme penali" previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate

DICHIARA/DICHIARANO

1. ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che il valore dell'indicatore ISEE del mio/nostro nucleo familiare (*), **calcolato sui redditi prodotti nell'anno 2017**

- è pari a € _____ (lettere _____);
 è superiore a € **43.900,01**.
 tariffa agevolata

OPPURE

- di non essere ancora in possesso del valore ISEE attestato dall'INPS ma di aver sottoscritto la relativa D.S.U. (Dichiarazione Sostitutiva Unica) in data _____ come da ricevuta n. _____ che allego; **(entro e non oltre 15**



giorni dalla presentazione della D.S.U. va comunicato il valore ISEE pena l'applicazione della tariffa ordinaria)

2. di aver preso visione del regolamento e di accettare senza eccezioni la retta scolastica mensile per l'anno educativo 2019/2020
3. di provvedere puntualmente al pagamento delle rette entro 30 giorni data fattura a mezzo:
 - Bonifico bancario
 - Addebito automatico (da compilarsi modello SEPA – MODULO F)
4. la fatturazione può essere intestata esclusivamente ad uno dei dichiaranti o in alternativa al minore iscritto al nido (**la firma del dichiarante deve corrispondere obbligatoriamente all'intestatario della fattura se diverso dal minore**):

INTESTAZIONE DELLA FATTURA:

Cognome Nome _____

Residenza _____

Codice Fiscale _____

Rimini, li _____

Firma del Padre o di chi ne fa le veci _____

Firma della Madre o di chi ne fa le veci _____

ALLEGO COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL/DEI DICHIARANTE/I

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente via fax, via e-mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Allegare copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.04.2016

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo ed elaborati in forma anonima per scopi statistici.