



NIDI D'INFANZIA
CERCHIO MAGICO – BRUCO VERDE – AQUILOTTO
DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA RETTA SCOLASTICA E TARIFFA AGEVOLATA
ANNO EDUCATIVO 2019/2020

Il/I sottoscritto/i:

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

Cognome Nome _____

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

Residente in _____

Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Cell _____ Fax _____

Quale/i esercente/i la potestà sul minore: Cognome Nome _____

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

Nido _____ Sezione _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA/DICHIARANO

1. di essere residente/i a Rimini;

OPPURE

che il/la sig./sig.ra _____ (genitore del minore)

nato/a a _____ il _____ è residente a Rimini;

2. ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che il valore dell'indicatore ISEE (DPCM 05/12/2013 n.159) per prestazioni agevolate rivolte ai minori presenti nel mio nucleo familiare (*),
in corso di validità, è:

è pari a € _____ (lettere _____);

è superiore a € 43.900,01.

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 si allega;



3. di aver preso visione del regolamento e di accettare senza eccezioni la retta scolastica mensile per l'anno educativo 2019/2020;
4. di provvedere puntualmente al pagamento delle rette entro il giorno 20 del mese successivo al bimestre di competenza a mezzo:
 - Bonifico bancario
 - Addebito automatico (da compilarsi modello SEPA – MODULO F)
5. 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 _____

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA delle informazioni aggiuntive

1. di aver sostenuto nell'anno 2017 la spesa complessiva di € _____ per canoni di locazione;
2. di aver sostenuto nell'anno 2017 la spesa complessiva di € _____ per mutuo ipotecario;
3. che uno o più componenti del mio nucleo familiare sono stati proprietari al 31/12/2017 di n. ___ autoveicoli;
4. che l'abitazione di residenza del mio nucleo familiare, al 31/12/2017, ha la superficie calpestabile pari a complessivi mq. _____.

Data _____

Firma del genitore dichiarante _____ Firma altro GENITORE (*) _____

Firma del genitore dichiarante _____ Firma altro GENITORE (*) _____

()alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, le decisioni di maggior interesse per i figli in materia di educazione istruzione e salute, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre assunte di comune accordo dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa da entrambi i genitori.*

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.