



NIDI D'INFANZIA
CERCHIO MAGICO – BRUCO VERDE – AQUILOTTO
RICHIESTA RIDUZIONE PER ASSENZA/MALATTIA
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/i 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

- Che il minore sopra indicato è rimasto assente per un periodo di tempo non inferiore a due mesi (**60 giorni di calendario**) continuativi di funzionamento per il servizio per documentati motivi di salute (allegato certificato medico) – riduzione 50%;
- Che il minore sopra indicato è rimasto assente per un periodo di tempo pari o superiore a tre mesi (**90 giorni di calendario**) continuativi di funzionamento per il servizio per documentati motivi di salute (allegato certificato medico) – riduzione 60%.

CHIEDE/CHIEDONO

L'applicazione della riduzione tariffaria, prevista dalla circolare delle rette nell'anno educativo 2019/2020.

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.