



SCUOLA DELL'INFANZIA INTERAZIENDALE di Via Settembrini, 2 Rimini  
DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA RETTA SCOLASTICA  
ANNO SCOLASTICO 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. \_\_\_\_\_

SCUOLA DELL'INFANZIA  
INTERAZIENDALE

Sede \_\_\_\_\_ di Via Settembrini, 2 Rimini Sezione \_\_\_\_\_ Unica \_\_\_\_\_

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 accettare senza eccezioni la retta mensile per l'anno scolastico 2019/2020 pari a Euro 335,00 (trecentotrentacinque/00);
2. di provvedere puntualmente al pagamento delle rette entro 30 giorni data fattura (che verrà emessa con cadenza bimestrale 1° novembre – 1° gennaio – 1° marzo – 1° maggio – 1° luglio - 1° settembre) a mezzo:



- Bonifico bancario IBAN IT 14 L 03069 13298 100000300117  
 Addebito automatico (da compilarsi modello SEPA – MODULO F)

3. la fatturazione può essere intestata esclusivamente ad uno dei dichiaranti o in alternativa al minore iscritto alla scuola dell'infanzia (**la firma del dichiarante deve corrispondere obbligatoriamente all'intestatario della fattura se diverso dal minore**):

INTESTAZIONE DELLA FATTURA:

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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 unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, via e-mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*

**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.