

DOMANDA DI **RICONFERMA** ALL'ASILO NIDO COMUNALE - A.S.2019/20

**Al Comune di Napoli**

Prot. [ ] del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ore \_\_\_\_,\_\_  
 (sul web la graduatoria sarà consultabile solo tramite il numero di protocollo sovrastante che è riportato anche sulla ricevuta)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ in qualità di  Padre  Madre  Tutore  
 del bambino/a

<b>Dati del bambino/a</b>		Cognome e Nome										
Nato a _____		il ___/___/___		C.F.								
Cittadinanza Italiana	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	se No indicare altra nazionalità:									
Residente a Napoli	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Indirizzo:									

frequentante per l'a.s.2018/19 l'**Asilo Nido Comunale** ..... - Municipalità .....

**CHIEDE** la RICONFERMA dello stesso per l'**a.s. 2019/20**.

Inoltre **DICHIARA**, ai sensi del D.P.R. 445/00 artt.46 e 47 sotto la propria responsabilità quanto segue:

- che il bambino/a **NON è stato iscritto presso altri Asili Nido o Sez.Primavera Comunali**
- **è in regola** con la normativa relativa alle **vaccinazioni obbligatorie** ai sensi del D.L. n.73 del 7/6/17 convertito con modificazioni dalla L. n.119/2017 **(allegare la documentazione prevista dalla normativa)**

<b>Scelta Orario USCITA (vincolante per l'intero anno scolastico con retta differenziata secondo l'orario scelto)</b>		
- Uscita alle ore 13,00 con refezione	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
- Uscita Pomeridiana con refezione	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

<b>Recapiti</b>	Tel.mobile padre:	E-mail padre:
Tel.casa:	Tel.mobile madre:	E-mail madre:

**Contribuzione mensile:** Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle rette mensili approvate con Deliberazione del Consiglio Comunale n.16 del 29/03/2019.

Fascia	Reddito ISEE	Quota Mensile USCITA ANTIMERIDIANA con Refezione	Quota Mensile USCITA POMERIDIANA
1ª	da €. 0,00 a €. 4.000,00	<b>€ 28,00</b>	<b>€ 35,00</b>
2ª	da €. 4.000,01 a €. 8.000,00	<b>€ 52,00</b>	<b>€ 75,00</b>
3ª	da €. 8.000,01 a €. 12.000,00	<b>€ 90,00</b>	<b>€ 117,00</b>
4ª	da €. 12.001,00 a €. 16.000,00	<b>€ 130,00</b>	<b>€ 162,00</b>
5ª	da €. 16.000,01 a €. 20.000,00	<b>€ 170,00</b>	<b>€ 207,00</b>
6ª	da €. 20.000,01 a €. 24.000,00	<b>€ 210,00</b>	<b>€ 252,00</b>
7ª	oltre €. 24.000,01	<b>€ 240,00</b>	<b>€ 290,00</b>

La fascia tariffaria sarà determinata sulla base dell'attestazione ISEE che dovrà essere presentata, non oltre i 10 giorni successivi alla pubblicazione delle Graduatorie Provvisorie (entro il 17 Giugno 2019). **La mancata presentazione della Certificazione ISEE nei termini stabiliti comporta l'inserimento nella fascia contributiva massima.** In caso di presentazione dell'ISEE oltre i termini fissati, l'attribuzione della fascia avverrà dalla rata della retta successiva ed in nessun caso potrà avere decorrenza retroattiva.

Il sottoscritto dichiara che i versamenti delle rette verranno attribuiti al seguente genitore: (barrare la casella)  Padre  Madre

**Si ricorda che si può fare richiesta di rimborso della retta fino a €136,00 mensili all'Inps(online o tramite CAF)**

**Informativa trattamento dati**  
 Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata al nido e sul sito internet comunale e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

**Firma del genitore Dichiarante**

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_

Tipo Documento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_  
 Firma dell'Impiegato Ricevente \_\_\_\_\_ Data e Visto del Responsabile del Circolo \_\_\_\_\_