

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO BERTAZZONI:
ESTATE 2008
DAL 1° LUGLIO AL 30 AGOSTO**

**Per i/le ragazzi/e in età 6/14 anni che hanno frequentato la scuola primaria e/o
secondaria di 1° grado nel corrente anno scolastico**

SCELTA DEL PERIODO DI FREQUENZA E ORARIO

LUGLIO E AGOSTO **SOLO LUGLIO** **SOLO AGOSTO**

Il Centro Estivo Bertazzoni è funzionante **da lunedì a venerdì** con orario generalizzato dalle ore **8,30** alle ore **16,00**

Si richiede uscita ore 13,15 per tutto il periodo di frequenza **SI** **NO**

I genitori entrambi occupati in attività lavorative possono richiedere l'orario anticipato, prolungato e il sabato (* Le richieste di anticipo, prolungato e/o sabato, saranno prese in considerazione solo con documentazione allegata alla presente domanda)

Si richiede orario anticipato dalle ore 7,45 alle ore 8,29 **SI** **NO**

Si richiede orario prolungato dalle ore 16,00 alle ore 18,15 **SI** **NO**

Si richiede la frequenza al sabato fino alle ore 13,15 **SI** **NO**

DATI RELATIVI AL/LA BAMBINO/A

Cognome e nome _____ Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n° _____ cittadinanza _____

Telefono ab. _____ Tel. lav. padre _____ Tel. lav. madre _____

Ha frequentato il Centro Estivo nell'estate 2007 **SI** **NO**

Scuola elementare frequentata: _____ Classe: _____ Città: _____

Scuola media frequentata: _____ Classe: _____ Città: _____

Sono gemelli? **SI** **NO**

Cognome e nome del pediatra: _____

Segnalazione di eventuali notizie sullo stato di salute, condizioni fisiche o psichiche solo se ritenute significative ai fini dell'ammissione:

Presentazione di adeguata certificazione dell'Azienda U.S.L. in caso di handicap o disagio.

Diete speciali certificate dal Centro Allergologico o Universitario **SI** **NO**
Se SI produrre certificazione e far riferimento alla Dott.ssa Calesini Serafina – Dietista del Comune di Riccione

DATI RELATIVI AL NUCLEO FAMILIARE

Il nucleo familiare residente nel Comune di Riccione risulta così composto:

PADRE: Cognome e nome

MADRE: Cognome e nome

FRATELLI/SORELLE:..... data di nascita nido/scuola/lavoro

..... data di nascitanido/scuola /lavoro

..... data di nascitanido/scuola/lavoro

ALTRI CONVIVENTI - nome, cognome e grado di parentela

.....

In caso di assenza dal nucleo familiare di un genitore e' richiesta la documentazione (es: separazione o divorzio)

Ulteriori informazione nel caso di bambini riconosciuti da un solo genitore

.....
.....

DATI RELATIVI ALL'ABITAZIONE

Dimensioni dell'abitazione del nucleo familiare:

- Fino a 20 mq di superficie per componente del nucleo familiare
- Superficie procapite superiore a 20 e fino a 30 mq
- Superficie procapite superiore a 30 e fino a 40 mq
- Superficie procapite superiore a 40 e fino a 50 mq
- Superficie procapite superiore a 50 mq

N.B. Per superficie si intende quella convenzionalmente soggetta alla tassa dei rifiuti solidi urbani (TARSU ex RSU)

Categoria catastale dell'immobile abitato dal nucleo familiare:

- categoria catastale A1 - A7 - A8 - A11
- categoria catastale A2
- categoria catastale A3
- categoria catastale A4
- categoria catastale A5 – A6

N.B. Per immobili appartenenti ad altre categorie catastali non sarà assegnato alcun punteggio. Anche in caso di locazione o comodato ad uso gratuito valgono le stesse categorie.

DATI RELATIVI AL LAVORO O STUDIO DELLA MADRE

SCHEDA ANAGRAFICA

I dati di questa sezione vanno sempre compilati anche nei casi di assenza del genitore dal nucleo familiare (escluso il decesso)

Cognome e nome _____

Nata a _____ il _____

Titolo di studio _____

codice fiscale _____

CONDIZIONE LAVORATIVA

*Si considera **lavoratore** il lavoratore dipendente a tempo indeterminato e determinato, autonomo, apprendista, lavoratore con contratto di formazione lavoro.*

*Si considera **lavoratore stagionale** il genitore impegnato periodicamente nel corso dell'anno (es. supplenze, lavori stagionali, ecc.) sia per un periodo continuativo che spezzato.*

- DIPENDENTE
 DIPENDENTE STAGIONALE O PRECARIA
 AUTONOMA
 PENSIONATA
 INABILE
 STUDENTESSA
 DISOCCUPATA
 CASALINGA
ALTRO: _____

Scheda da compilare solo SE LAVORATRICE DIPENDENTE

- Operaia
 Impiegata/tecnica
 Quadro/dirigente
 Collaboratrice domestica
 Infermiera
 Insegnante
 Forze ordine
 Altro _____

Ente o ditta presso cui è assunta

Indirizzo _____

Tel _____

Contratto a termine SI NO

Data assunzione	Scadenza contratto
-----------------	--------------------

Scheda da compilare solo SE LAVORATRICE STAGIONALE

- Operaia
 Impiegata/tecnica
 Quadro/dirigente
 Collaboratrice domestica
 Infermiera
 Insegnante
 Forze ordine
 Altro _____

Ente o ditta presso cui è assunta

Indirizzo _____

Tel _____

Contratto a termine SI NO

Data assunzione	Scadenza contratto
-----------------	--------------------

DURATA: di almeno 3 mesi

dai 3 ai 7 mesi

Scheda da compilare solo SE LAVORATRICE AUTONOMA

Professione

- Artigiana
 Libera professionista
 Commerciante
 Imprenditrice
 Infermiera
 Coltiv. diretta
 Insegnante
 Altro

Posizione occupata

- titolare socia coadiuvante altro

Ramo di attività (turismo, edilizia, trasporti, alimentari...)

Nome azienda _____

Indirizzo _____

Data inizio attività _____ numero dipendenti _____

Iscritta INAIL

SI NO

iscritta albo professionale

SI NO

iscritta INPS

SI NO

**Scheda da compilare solo SE TITOLARE DI CONTRATTO DI COLLABORAZIONE
COORDINATA E CONTINUATIVA**

Nome dell'Azienda/ente/soggetto con cui si è stipulato il contratto

Data di inizio e fine contratto _____

Sede di lavoro _____ tel. _____

Professione _____

Scheda da compilare solo SE STUDENTESSA LAVORATRICE

Scuola/Università frequentata

Sede, Corso e anno di frequenza

Data di inizio e fine corso

Saranno considerati solo i corsi di scuola dell'obbligo pubblica e/o paritaria, di media superiore o Università (limitatamente alla prima laurea) mediante esibizione del certificato di regolare inizio e/o frequenza rilasciato dall'autorità scolastica competente.

SCHEDA DA COMPILARE PER TUTTE LE LAVORATRICI

*Per i lavoratori dipendenti e con contratto di formazione lavoro si considera l'orario contrattuale.
Si considera impegno notturno quello di almeno 4 ore nella fascia 22-6 per un periodo di almeno 6 mesi all'anno continuativo.*

<u>Orario settimanale di lavoro:</u>	Giorni lavorativi:
Mattino: dalle ore _____ alle ore _____	<input type="checkbox"/> dal lunedì al venerdì 5 gg
Pomeriggio: dalle ore _____ alle ore _____	<input type="checkbox"/> dal lunedì al sabato 6 gg
Notte: dalle ore _____ alle ore _____	<input type="checkbox"/> oppure _____
<u>Per un totale di ore lavorative settimanali:</u>	<u>Lavoratrice con impegno notturno:</u>
<input type="checkbox"/> meno di 15 ore	<input type="checkbox"/> almeno 5 notti alla settimana
<input type="checkbox"/> da 16 ore a 29 ore	<input type="checkbox"/> almeno 3 notti alla settimana
<input type="checkbox"/> da 30 ore a 35 ore	<input type="checkbox"/> almeno 2 notti alla settimana
<input type="checkbox"/> da 36 ore a 40 ore	<input type="checkbox"/> almeno 1 notte alla settimana
<input type="checkbox"/> oltre le 41 ore	<input type="checkbox"/> almeno 2 notti al mese
	<input type="checkbox"/> almeno 1 notte al mese
<u>Assenza dalla famiglia da 3 a 5 giorni durante la settimana per un periodo complessivo</u>	<u>Assenza dalla famiglia da 1 a 2 giorni durante la settimana per un periodo complessivo</u>
<input type="checkbox"/> superiore a 6 mesi all'anno	<input type="checkbox"/> superiore a 3 mesi all'anno
<input type="checkbox"/> inferiore ai 6 mesi all'anno	

DATI RELATIVI AL LAVORO O STUDIO DELLA PADRE

SCHEDA ANAGRAFICA

I dati di questa sezione vanno sempre compilati anche nei casi di assenza del genitore dal nucleo familiare (escluso il decesso)

Cognome e nome _____

Nata a _____ il _____

Titolo di studio _____

codice fiscale _____

CONDIZIONE LAVORATIVA

*Si considera **lavoratore** il lavoratore dipendente a tempo indeterminato e determinato, autonomo, apprendista, lavoratore con contratto di formazione lavoro.*

*Si considera **lavoratore stagionale** il genitore impegnato periodicamente nel corso dell'anno (es. supplenze, lavori stagionali, ecc.) sia per un periodo continuativo che spezzato.*

- DIPENDENTE
- DIPENDENTE STAGIONALE O PRECARIO
- AUTONOMO
- PENSIONATO
- INABILE
- STUDENTE
- DISOCCUPATO
- CASALINGO
- ALTRO: _____

Scheda da compilare solo SE LAVORATORE DIPENDENTE

- Operaio
- Impiegato/tecnico
- Quadro/dirigente
- Collaboratore domestico
- Infermiere
- Insegnante
- Forze ordine
- Altro _____

Ente o ditta presso cui è assunto

Indirizzo _____

Tel _____

Contratto a termine SI NO

Data assunzione	Scadenza contratto
-----------------	--------------------

Scheda da compilare solo SE LAVORATORE STAGIONALE

- Operaio
- Impiegato/tecnico
- Quadro/dirigente
- Collaboratore domestico
- Infermiere
- Insegnante
- Forze ordine
- Altro _____

Ente o ditta presso cui è assunto

Indirizzo _____

Tel _____

Contratto a termine SI NO

Data assunzione	Scadenza contratto
-----------------	--------------------

DURATA: di almeno 3 mesi
 dai 3 ai 7 mesi

Scheda da compilare solo SE LAVORATRICE AUTONOMA

Professione

- Artigiano
- Libero professionista
- Commerciante
- Imprenditore
- Infermiere
- Coltiv. diretto
- Insegnante
- Altro

Posizione occupata

titolare socio coadiuvante altro

Ramo di attività (turismo, edilizia, trasporti, alimentari...)

Nome azienda _____

Indirizzo _____

Data inizio attività _____ numero dipendenti _____

Iscritta INAIL

SI NO

iscritta albo professionale

SI NO

iscritta INPS

SI NO

**Scheda da compilare solo SE TITOLARE DI CONTRATTO DI COLLABORAZIONE
COORDINATA E CONTINUATIVA**

Nome dell'Azienda/ente/soggetto con cui si è stipulato il contratto

Data di inizio e fine contratto _____

Sede di lavoro _____ tel. _____

Professione _____

Scheda da compilare solo SE STUDENTE LAVORATORE

Scuola/Università frequentata

Sede, Corso e anno di frequenza

Data di inizio e fine corso

Saranno considerati solo i corsi di scuola dell'obbligo pubblica e/o paritaria, di media superiore o Università (limitatamente alla prima laurea) mediante esibizione del certificato di regolare inizio e/o frequenza rilasciato dall'autorità scolastica competente.

SCHEDA DA COMPILARE PER TUTTI I LAVORATORI

*Per i lavoratori dipendenti e con contratto di formazione lavoro si considera l'orario contrattuale.
Si considera impegno notturno quello di almeno 4 ore nella fascia 22-6 per un periodo di almeno 6 mesi all'anno continuativo.*

<u>Orario settimanale di lavoro:</u>	<u>Giorni lavorativi:</u>
Mattino: dalle ore _____ alle ore _____	<input type="checkbox"/> dal lunedì al venerdì 5 gg
Pomeriggio: dalle ore _____ alle ore _____	<input type="checkbox"/> dal lunedì al sabato 6 gg
Notte: dalle ore _____ alle ore _____	<input type="checkbox"/> oppure _____
<u>Per un totale di ore lavorative settimanali:</u>	<u>Lavoratore con impegno notturno:</u>
<input type="checkbox"/> meno di 15 ore	<input type="checkbox"/> almeno 5 notti alla settimana
<input type="checkbox"/> da 16 ore a 29 ore	<input type="checkbox"/> almeno 3 notti alla settimana
<input type="checkbox"/> da 30 ore a 35 ore	<input type="checkbox"/> almeno 2 notti alla settimana
<input type="checkbox"/> da 36 ore a 40 ore	<input type="checkbox"/> almeno 1 notte alla settimana
<input type="checkbox"/> oltre le 41 ore	<input type="checkbox"/> almeno 2 notti al mese
	<input type="checkbox"/> almeno 1 notte al mese
<u>Assenza dalla famiglia da 3 a 5 giorni durante la settimana per un periodo complessivo</u>	<u>Assenza dalla famiglia da 1 a 2 giorni durante la settimana per un periodo complessivo</u>
<input type="checkbox"/> superiore a 6 mesi all'anno	<input type="checkbox"/> superiore a 3 mesi all'anno
<input type="checkbox"/> inferiore ai 6 mesi all'anno	

ULTERIORI INFORMAZIONI SU CONDIZIONI, ESIGENZE O PROBLEMI CHE SI RITIENE OPPORTUNO
SEGNALARE :

COMPILAZIONE OBBLIGATORIA

Il bollettino per il versamento dovrà essere intestato al seguente genitore:

Cognome e nome _____

Via _____ .n. _____

Città _____ c.a.p. _____

II/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE

**DICHIARA CHE QUANTO AFFERMATO IN OGNI PARTE DELLA PRESENTE DOMANDA CORRISPONDE
AL VERO ED INOLTRE:**

- si impegna a sottoscrivere il consenso per la raccolta e il trattamento dei dati personali, sensibili e prodotti dalla documentazione del minore e dei familiari come da modulo allegato;
- si impegna a produrre i documenti eventualmente richiesti dall'Ufficio P.I. nell'ambito di tali verifiche; è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 della legge 445 del 28-12-00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio

Consapevole che la revisione della quota retta avverrà a seguito della dichiarazione sottostante relativa ai **redditi dell'anno 2006**

DICHIARA QUANTO SEGUE:

REDDITO LAVORO PADRE	REDDITO LAVORO MADRE
Reddito da lavoro. Reddito complessivo e/o da lavoro dipendente: € _____	Reddito da lavoro. Reddito complessivo e/o da lavoro dipendente: € _____
Ritenute indicate nella dichiarazione dei redditi €: _____	Ritenute indicate nella dichiarazione dei redditi €: _____

Di essere in affitto e di versare come canone annuo la somma di € _____

Se vi sono altri figli minorenni indicare il tipo di scuola che frequentano: _____

T

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.

Firma del padre

Firma della madre

Riccione, li _____

OGGETTO: Informativa e consenso sulla raccolta e trattamento dati in riferimento al Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, art. 13.

Con riferimento alla legge in oggetto, desidero informarLa/informarVi che la citata norma garantisce che il trattamento dei dati personali avvenga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone fisiche, con particolare attenzione alla riservatezza ed all'identità personale.

I dati in questione da Lei forniti sono i seguenti:

- dati anagrafici relativi al minore e ai familiari (nome, cognome, luogo e data di nascita, domicilio, residenza, codice fiscale);
- dati inerenti le mansioni lavorative dei familiari (Denominazione/Ragione sociale, Sede legale Sede operativa/Stabilimento, Telefono);

- Dati sensibili (dati personali idonei a rivelare):

- ✓ l'origine razziale ed etnica
- ✓ le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere
- ✓ lo stato di salute;

Conformemente all'art. 4, 1° comma, lett. B) della Legge citata, per trattamento di dati personali sarà da intendersi la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione, ovvero la combinazione di due o più delle suddette operazioni.

Il trattamento dei dati che questo Ufficio intende effettuare, pertanto, sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei Suoi diritti ed, in particolare, della riservatezza. Il medesimo trattamento avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di mezzi informatici.

Durante l'attività educativa e didattica svolta dal minore all'interno dell' istituzione frequentata sono state realizzate documentazioni con materiale di differente tipologia (produzioni grafiche, fotografie, riproduzioni video, ecc...).

Ai sensi dell'art. 13 della legge citata, La informo che:

- il trattamento ha le seguenti finalità:
 1. elaborazione di graduatoria di accesso ai servizi;
 2. fornitura di servizi aggiuntivi;
 3. diffusione dati personali e materiale di documentazione del minore in Banca Dati dell'Innovazione Educativa inerente al "Progetto Scuola-Beni Naturali, Ambientali, Culturali" (consultabile in internet);
 4. comunicazione interna all'istituzione dei dati di documentazione prodotti;
- il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:
 1. archiviazione dei dati su supporto cartaceo;
 2. archiviazione dei dati su supporto informatico;
- il conferimento dei dati è facoltativo;
- l'eventuale rifiuto a conferire i dati potrà comportare l'impossibilità da parte dell'Ente di seguire la pratica e svolgere gli adempimenti connessi ;
- i dati potranno essere comunicati e/o diffusi ad altri soggetti istituzionali;
- il Titolare del trattamento è il Comune di Riccione, domiciliato presso la propria sede in via Vittorio Emanuele II, n. 2 – 47838, Riccione;
- il Responsabile del Trattamento è la Dott.ssa Ester Maria Concetta Sabetta domiciliata presso la sede del Comune di Riccione;
- in relazione al trattamento Ella potrà esercitare presso le sedi competenti i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003, con le modalità di cui al successivo art. 8, ed, in particolare:
 - a) il diritto di:
 1. ottenere la conferma circa l'esistenza o meno di dati che La riguardano;
 2. conoscere l'origine dei dati, la logica e la finalità su cui si basa il trattamento;
 3. ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco di dati trattati in violazione di legge, l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati stessi;

- b) il diritto di opporsi, in tutto o in parte:
1. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 2. al trattamento dei dati personali che La riguardano, tra gli altri, per finalità di ricerca di mercato.

La preghiamo di sottoscrivere la presente in segno di ricevuta, accettazione e consenso espresso riguardo al suo contenuto, con particolare riferimento al trattamento di dati sensibili.

IL DIRIGENTE DEL SETTORE
PUBBLICA ISTRUZIONE
(dr.ssa Ester Sabetta)

CONSENSO

Il/La sottoscritto/a, mediante apposizione della propria firma in calce alla presente dichiara di essere stato/a informato/a, di avere preso visione e di avere accettato quanto in essa contenuto, acconsentendo espressamente al trattamento dei:

dati personali, ivi compresi quelli sensibili propri e del minore,

dati prodotti dalla documentazione all'interno delle istituzioni educative e scolastiche secondo la normativa citata; acconsente inoltre esplicitamente alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali sopra indicati, ai sensi dell'art. 25 della medesima legge.

LA PRESENTE SOTTOSCRIZIONE E' VALIDA PER L'INTERO PERIODO DI PERMANENZA AL CENTRO ESTIVO BERTAZZONI, SALVO LA POSSIBILITA' DI RECESSO SU RICHIESTA INDIVIDUALE.

In fede.

FIRMA DELL'INTERESSATO/A

CENTRO ESTIVO 2008

CENTRI DI RACCOLTA

Il Trasporto è garantito dal lunedì al venerdì e non è garantita la presenza dell'insegnante nei centri di raccolta

ANDATA MATTINO

Ore 7,40	Via Riva del Garda – Fermata Tram
Ore 7,43	Via Veneto – Fermata Tram (Bar Germano)
Ore 7,46	Via Millesimo – Fermata Tram (Sc. elemen.)
Ore 7,49	P.zza IV Novembre - Fermata Tram
Ore 7,52	Via Carpi - Fermata Tram (Conad)
Ore 7,58	Via Lazio - Fermata Tram (Biblioteca)
Ore 8,03	Villaggio Papini - Fermata Tram (ex Bar Fiesole)
Ore 8,06	Via Venezia - Fermata Tram
Ore 8,09	Via Fossombrone - Fermata Tram
Ore 8,15	Viale Abruzzi - Fermata Tram (Edicola)
Ore 8,18	Via Potenza – Fermata Scuolabus
Ore 8,19	Via Sicilia - Fermata Tram (Conad)
Ore 8,21	Piazzetta Via Riace - Fermata Scuolabus
Ore 8,22	Via Puglia - Fermata Tram (Scuola infanzia)
Ore 8,30	Arrivo al Centro Estivo

RIENTRO POMERIDIANO

Ore 16,00	Partenza dal Centro Estivo
Ore 16,04	Via Sicilia - Fermata Tram (Conad)
Ore 16,08	Piazzetta Via Calabria ang. Riace - Fermata Scuolabus
Ore 16,09	Via Puglia - Fermata Tram (Scuola infanzia)
Ore 16,13	Via Potenza - Fermata Scuolabus
Ore 16,16	Via Abruzzi - Fermata Tram (Edicola)
Ore 16,19	Via Lazio - Fermata Tram (P.zza Matteotti)
Ore 16,23	Villaggio Papini - Fermata Tram (ex Bar Fiesole)
Ore 16,29	Via Venezia - Fermata Tram
Ore 16,31	Via Fossombrone - Fermata Tram
Ore 16,37	Via Carpi - Fermata Tram (Conad)
Ore 16,40	P.zza IV Novembre Fermata Tram
Ore 16,43	Via Vado Ligure - Fermata Tram
Ore 16,46	Via Veneto - Fermata Tram (Bar Germano)
Ore 16,50	Via Riva del Garda - Fermata Tram

CENTRO ESTIVO "F. BERTAZZONI"
ESTATE 2008

Io sottoscritto, genitore di _____
(cognome e nome del/la ragazzo/a)

Durante i mesi di permanenza al Centro Estivo, i ragazzi effettueranno delle uscite nel circondario di Rimini o in altre località, accompagnati dal personale educatore della Cooperativa che gestisce il Centro.

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle uscite organizzate dal Centro Estivo Bertazzoni.

Riccione, ____/____/2008 Firma del genitore _____

Eventuali **controindicazioni** alla somministrazione di:

☞ farmaci:

☞ cibi:

Per **Diete Speciali** è necessario rivolgersi alla Dietista comunale: Dott.ssa Serafina Calesini tel. 0541 428802

INDICARE IL RECAPITO TELEFONICO:

Tel. abitazione _____

Tel. lavoro padre _____

Tel. lavoro madre _____

DELIBERA DI GIUNTA COMUNALE N. 22 DEL 07.02.2008

CRITERI PER LA DETERMINAZIONE DELLE RETTE

	1 mese	2 mesi
1^ f da 0 a 6.713,94 - reddito lavoratori dipendenti	96,00	174,00
2^ f. da 6.713,95 a 9.296,22- reddito lavoratori dipendenti	156,00	279,00
3^ f da 9.296,23 a 12.911,42 - reddito lavoratori dipendenti	193,00	362,00
4^ f da 12.911,43 a 16.526,62- reddito lavoratori dipendenti	243,00	421,00
5^ f da 16.526,63 a 20.141,82- reddito lavoratori dipendenti	259,00	480,00
6^ f da 20.141,83 a 23.240,56- reddito lavoratori dipendenti artigiani e commercianti senza dipendenti; professionisti, artigiani e commercianti anche con dipendenti purché nei primi tre anni di attività, lavoratori coordinati e continuativi	293,00	523,00
7^ f oltre 23.240,56 - reddito lav. dipendenti e lav . autonomi	324,00	600,00

NEL CASO DI RICHIESTA MENSILE DI USCITA ALLE ORE 13,15 VIENE APPLICATA LA RIDUZIONE DEL 20%.

Quota aggiuntiva mensile per orario anticipato	€ 12,00 per gli aventi diritto
Quota aggiuntiva mensile per orario prolungato	€ 29,00 per gli aventi diritto
Quota aggiuntiva mensile per la frequenza del sabato	€ 51,00 per gli aventi diritto

In base alla Deliberazione della Giunta Comunale n. 22 del 07/02/2008 si dichiara:

- di confermare che la definizione della quota retta è suddivisa per fasce in base alla dichiarazione dei redditi del nucleo familiare;
- di applicare la retta massima ai figli dei lavoratori autonomi e agli iscritti residenti fuori Comune, che usufruiscono dei servizi di mensa scolastica e centri estivi;
- di dare atto che il mancato pagamento continuativo delle quote rette da parte dei genitori dei bambini frequentanti le istituzioni comunali per l'infanzia/fanciullezza e per le mense, comporta, previo avviso, la sospensione del servizio fino a quando non verrà saldato il dovuto;
- di applicare alle famiglie con tre figli di età inferiore a quella necessaria per terminare le scuole medie superiori le seguenti modalità:
 - a) se tre figli frequentano le istituzioni comunali o usufruiscono della mensa (esclusi utenti ISEE): un abbassamento alla prima fascia di quota retta per i figli più grandi di età, ed uno slittamento alla seconda fascia per il più piccolo;
 - b) se solo due figli frequentano le istituzioni comunali o usufruiscono del servizio mensa (esclusi utenti ISEE): un abbassamento alla seconda fascia di quota retta per entrambi i due figli, salvo fascia inferiore legata al reddito;
 - c) se solo un figlio frequenta le istituzioni comunali o usufruisce del servizio mensa (esclusi utenti ISEE): un abbassamento alla terza fascia di quota retta per il figlio frequentante, salvo fascia inferiore legata al reddito;
 - d) per le famiglie con quattro o più figli nelle suddette condizioni, per tutti la prima fascia di quota retta;
- in caso di frequenza di due fratelli iscritti alle scuole elementari, la quota retta del fratello più piccolo verrà fissata in base ai normali criteri e per l'altro fratello verrà applicata la quota retta di partecipazione immediatamente inferiore solo se dovesse essere inserito nella 5° fascia e su esplicita richiesta scritta degli interessati;
- di confermare che il passaggio da una fascia all'altra della quota retta e la riduzione della stessa, a fronte di modificazione delle condizioni economiche della famiglia, possono essere concessi solo previa presentazione di apposita domanda documentata da parte del genitore all'inizio di ogni anno scolastico;

Legge 20.10.1998, n. 403 (Art. 11 comma 1 e 3):Le Amministrazioni procedenti sono tenute ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Fermo restando quanto previsto dall'art. 26 della legge 04.01.1968, n. 15, qualora dal controllo di cui al comma 1 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della

dichiarazione non veritiera.
Si informa che i dati personali acquisiti da questo ufficio vengono trattati ai sensi del D.Lgs. del 30.06.2003 n.196