

Quota giornaliera € _____ Quota ridotta 2° figlio € _____ Tariffa Unica ridotta 3° figlio € _____



SCUOLA MATERNA

MODULO ISCRIZIONE MENSA E SERVIZI SCOLASTICI ANNO 2011/2012

Fascia ISEE di accesso (Quote Giornaliere)	1° FIGLIO	2° FIGLIO (maggiore di età frequentante)	3° FIGLIO (maggiore di età frequentante)
ISEE UGUALE A € 0	GRATUITO	GRATUITO	TARIFFA UNICA RIDOTTA
ISEE TRA € 0,01 e € 3.000,00	€ 1,50	€ 1,50	€ 1,50
ISEE TRA € 3.000,01 e € 5.000,00	€ 2,70	€ 1,50	
ISEE TRA € 5.000,01 e € 7.000,00	€ 3,10	€ 2,70	
ISEE TRA € 7.000,01 e € 8.800,00	€ 3,50	€ 3,10	
ISEE SUPERIORE A € 8.800,00	€ 4,40	€ 3,50	

- Gli utenti NON RESIDENTI dovranno corrispondere le tariffe massima pari ad € 4,40
- Si precisa che l'Amministrazione Comunale potrà variare le tariffe nel corso dell'anno scolastico.
- Gli utenti che dichiarano un I.S.E.E. pari ad € 0,00 verranno segnalati ai Servizi Sociali – Area Minori – ed alla Guardia di Finanza.

Cognome e nome ALUNNO _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____ Cellulare _____

nome e cognome MADRE _____ PADRE _____

Codice fiscale Genitore intestatario MAV o RID _____

SCUOLA materna di via _____ sezione _____

Si allega ATTESTAZIONE ISEE per quota differenziata FIRME : Padre _____

Madre _____

Non si allega ATTESTAZIONE ISEE – si accetta il costo giornaliero di € 4,40 Padre _____

Madre _____

SERVIZI SCOLASTICI : TARIFFE MENSILI

	RESIDENTI	NON RESIDENTI	
PRE SCUOLA (ore 7.30 - 8.00)	€ 15,00	€ 30,00	Firma : _____
POST SCUOLA (ore 17.00-18.00)	€ 20,00	€ 40,00	Firma : _____
ENTRAMBI (ore 7.30-8,00 / ore 17.00-18.00)	€ 30,00	€ 60,00	Firma: _____

SEGUE A TERGO →

TRASPORTO (massimo n. 50 Posti secondo ordine iscrizione)

QUOTE MENSILI:

RESIDENTI

NON RESIDENTI

<input type="checkbox"/> Tragitto Andata	€ 15,00	€ 30,00	Firma : _____
<input type="checkbox"/> Tragitto Ritorno	€ 15,00	€ 30,00	Firma : _____
<input type="checkbox"/> Tragitto Andata/Ritorno	€ 25,00	€ 50,00	Firma : _____

Al ritorno l'alunno scenderà alla fermata di Via _____ e potrà essere affidato alle seguenti persone

(specificare cognome e nome e grado di parentela). _____

_____ in caso contrario, verrà riportato alla scuola materna di appartenenza.

I SUDETTI SERVIZI ANCHE IN CASO DI MANCATA FREQUENZA DOVRANNO ESSERE PAGATI.

L'utente necessità di DIETA SPECIALE | si | | no |

Modalità pagamento (barrare casella): Bollettino Postale MAV | | RID (solo addebito bancario) []

N.B.: (per le nuove richieste di pagamento a mezzo RID è necessario ritirare e sottoscrivere presso l'Ufficio Pubblica Istruzione il modulo da depositare successivamente presso la Vostra banca x l'addebito).

Data presentazione iscrizione : _____