

**COMUNE di
MOTTA VISCONTI**

Provincia di Milano
☎ 02 90008144 📠 02 90008122

**MODULO ISCRIZIONE
CENTRO ESTIVO SCUOLA DELL'INFANZIA LUGLIO 2015**

**DA FAR PERVENIRE AL PROTOCOLLO DEL COMUNE DI MOTTA VISCONTI
ENTRO E NON OLTRE il 20 giugno 2015**

SEDE: SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE VIA DON MILANI

ORARIO: ENTRATA dalle 8.00 ALLE 9.00
PRIMA USCITA ALLE ORE 13.00
SECONDA USCITA ALLE ORE 16.00

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore di

Nome e Cognome _____

Residente a Motta Visconti (MI) in via _____ n. _____

Frequentante nell'a.s. 2014/2015 la Scuola dell'Infanzia Statale di Motta Visconti
 Besate

Tel. _____ mail: _____

intendo iscrivere mi_ figli_ alle seguenti settimane: (*barrare le caselle che interessano*)

- dal 29 giugno al 03 luglio.
- dal 6 al 10 luglio.
- dal 13 al 17 luglio.
- dal 20 luglio al 24 luglio.

Dichiaro di aver preso visione della CARTA DEI SERVIZI, del progetto educativo/programma giornaliero, dell'informativa relativa alle tariffe, e di accettare incondizionatamente quanto previsto nella suddetta documentazione, avuto particolare riguardo alle modalità di iscrizione, alle tariffe ed alle condizioni di pagamento dei servizi resi.

FIRMA

Inoltre, ai fini della redazione della eventuale graduatoria di ammissione in caso di domande eccedenti il contingente definito, dichiaro che il mio nucleo familiare si trova nelle seguenti condizioni :

- frequenza presso la Scuola Statale dell'Infanzia di Motta Visconti – punti 5
- figli di genitori lavoratori – punti 3 (1,5 per ogni genitore lavoratore)
- bambini appartenenti a famiglie monoparentali – punti 2

A parità di condizioni si osservano i seguenti criteri di precedenza:

- maggior numero di figli in età scolare, di cui :
n..... frequentanti il Nido
n..... frequentanti la Scuola dell'Infanzia
n..... frequentanti la Scuola Primaria

n..... frequentanti la Scuola Secondaria di primo grado

FIRMA

DELEGO all'accompagnamento/ritiro del bambino al centro estivo i seguenti soggetti :

Sig. _____	C.I. n. _____	telefono _____
Sig. _____	C.I. n. _____	telefono _____
Sig. _____	C.I. n. _____	telefono _____

FIRMA

Pienamente informato ai sensi dell'art.13 del DLgs 196/2003 sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art.23 dello stesso:

Esprimo il consenso Nego il consenso

Motta Visconti, li _____

FIRMA

**INFORMATIVA TARIFFE
CENTRO ESTIVO SCUOLA DELL'INFANZIA LUGLIO 2015**

le **rette settimanali** per il Centro Estivo Scuola dell'Infanzia per l'anno in corso sono state determinate come di seguito dettagliato:

ISEE	fino		a	€ 8.000,00	€ 35,00
ISEE	da	€ 8.000,01	a	€ 11.000,00	€ 45,00
ISEE	da	€ 11.000,01	a	€ 14.000,00	€ 50,00
ISEE	da	€ 14.000,01	a	€ 17.000,00	€ 55,00
ISEE	da	€ 17.000,01	a	€ 20.000,00	€ 60,00
ISEE	superiore		a	€ 20.000,01	€ 70,00

Sarà riconosciuta la riduzione del 20% sulla retta di frequenza relativa al secondo o più figli iscritti al centro estivo in questione.

la quota di frequenza settimanale non è comprensiva del **costo pasto**, che sarà garantito applicando le tariffe previste per l'a.s. 2014/2015 come di seguito dettagliate:

REFEZIONE SCOLASTICA :

ISEE			fino a	€ 2.500,00	€ 1,50
ISEE	da	€ 2.500,01	a	€ 6.000,00	€ 2,50
ISEE	da	€ 6.000,01	a	€ 8.000,00	€ 3,00
ISEE	da	€ 8.000,01	a	€ 12.500,00	€ 3,50
ISEE	da	€ 12.500,01	a	€ 15.500,00	€ 4,00
ISEE	da	€ 15.500,01	a	€ 20.000,00	€ 4,50
ISEE	superiore a		a	€ 20.000,01	€ 5,00

Solo in riferimento ai residenti nel Comune di Motta Visconti, sarà riconosciuta la riduzione del 20% sulla tariffa (a pasto) nei confronti del secondo o più figli iscritti al servizio di refezione scolastica.