



COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO
PROVINCIA DI SALERNO

Al Servizio Scolastico
Comune di Castel San Giorgio

Domanda per l'utilizzo dei servizi a domanda individuale "Servizio Micro Nido"

Il/la sottoscritto/ _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

codice fiscale _____ tel. _____

email _____ (per invio avvisi e informazioni).

CHIEDE

di poter usufruire del servizio nido istituito presso la struttura di Aiello/Campomanfoli per il figlio/a _____ nato a _____

il _____ C.F. _____

inoltre, chiede di fruire del servizio:

Mensa scolastica;

Per usufruire delle riduzioni previste per tali servizi si allega alla presente l'Attestazione ISEE in corso di validità.

Autorizza, ai sensi e per gli effetti dell' art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018., con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della richiesta inoltrata.

Nota: Il pagamento della compartecipazione dovrà essere effettuato in caso di posizionamento utile in graduatoria tramite versamento in c/c postale n. 15311848 o bonifico bancario sul seguente IBAN: IT92L0837815200000000343316 Banca di Credito Cooperativo Campania Centro.

Castel San Giorgio,

Firma

Art. 4 Quote di compartecipazione comprensive del Servizio Mensa

Fascia	Isee	Quota
Da	A	
€ 0,00	€ 6.000,00	€ 20,00
€ 6.001,00	€ 12.000,00	€ 35,00
€ 12.001,00	€ 18.000,00	€ 50,00
€ 18.001,00		€ 60,00

RIDUZIONI:

Per le famiglie che iscrivono ai servizi più figli è possibile fruire di uno sconto del 30% per l'importo pagato per il secondo figlio iscritto.

La graduatoria sarà stilata in base al valore Isee delle domande.

Art. 6 Morosità

In caso di morosità ripetuta (fino ad un massimo di due mensilità) l'avente diritto perderà la titolarità del posto che sarà reso disponibile all'utente successivo in graduatoria.