



## AGOSTO AL NIDO 2022

Io sottoscritto/a .....

Residente a .....

chiedo di iscrivere il/la mio/a bambino/a .....

nato/a il ..... all'iniziativa "AGOSTO AL NIDO".

A tal fine dichiaro di voler frequentare le **settimane** indicate con la crocetta:

- 01 agosto – 05 agosto**
- 08 agosto – 12 agosto**
- 22 agosto – 26 agosto**

con il seguente **orario di frequenza**:

dalle ore 08.00 alle ore 17.00

- Dichiaro che l'attestazione ISEE è già in possesso del Servizio Prima Infanzia
- Consegno attestazione ISEE 2022

Al fine di calcolare la retta di frequenza, la **fascia ISEE corrispondente** è quella indicata dalla crocetta.

N° fascia	Fasce ISEE	Tariffa settimanale tempo ridotto – ore ore 8,00 – 17,00	Tariffa settimanale (retta + pasto) Part-time mattutino ore 8,00 – 13,00
I	Da 0 a € 5.000,00	€ 30,00	€ 20,00
II	Da € 5.000,01 a € 7.000,00	€ 40,00	€ 30,00
III	da € 7.000,01 a € 10.000,00	€ 60,00	€ 45,00
IV	Da € 10.000,01 a € 15.000,00	€ 85,00	€ 65,00
V	Da € 15.000,01 a € 20.000,00	€ 105,00	€ 85,00
VI	Oltre € 20.000,01 e NON ISEE	€ 125,00	€ 100,00
	Non Residenti	€ 140,00	€ 120,00

Dichiaro inoltre che:

Il/la bambina è esente da allergie

Il/la bambino/a è affetto dalle seguenti allergie (allegare certificato medico per le intolleranze alimentari)

I recapiti per eventuali comunicazioni sono i seguenti:

casa ..... cell. ....

Lavoro ..... altro .....

Data

Firma