

# COMUNE DI CAVARIA CON PREMEZZO

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Oggetto: domanda riduzione retta scuola per l'infanzia

Il/La sottoscritto/a	
Residente in	
Codice fiscale	
Genitore del/della minore	
Telefono e/o Cellulare	
E-mail	

- Frequentante la scuola per l'infanzia "Don Figini" di Premezzo
- Frequentante la scuola per l'infanzia "L.Filiberti" di Cavaria

CHIEDE

Che il/la proprio figlio/a possa usufruire della riduzione retta per la frequenza alla scuola per l'infanzia per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

Alla Presente richiesta viene allegata:

Dichiarazione sostitutiva e/o copia attestazione ISEE	
Ricevuta pagamento iscrizione	
Altro da specificare:	

La prestazione agevolata relativa al servizio su anno scolastico ha validità dal momento del riconoscimento fino alla conclusione dell'anno scolastico di riferimento.

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Il beneficiario sig./sig.ra \_\_\_\_\_ da il consenso a trattare i dati sensibili, così come indicato dal Dlg. 196/2003, sempre nei limiti delle finalità istituzionali riguardanti i servizi e gli interventi richiesti.

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**N.B.:** Compilare il modulo per ogni figlio

# ATTESTAZIONE ISEE

(Indicatore della Situazione Economica Equivalente)

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione incorrerà in sanzioni penali e nella decadenza dei benefici eventualmente ottenuti.

## DICHIARA

- che il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE	Relazione con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice fiscale

- è stato calcolato il seguente indicatore:

<b>ISEE ORDINARIO</b>	L'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente: Euro _____
---------------------------	---

Nota bene: l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto in seguito specificato.

Ove siano richieste **prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria** (di cui all'art. 6 del DPCM 5/12/2013, n159), **prestazioni agevolate rivolte a minorenni** (art.7), **prestazioni per il diritto allo studio universitario** (art.8), o **l'ISEE corrente** (art.9), l'attestazione potrà assumere specifiche connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, **l'ISEE ordinario** potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- si applica alle **PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI**
- non si applica alle **PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO**
- non si applica alle **PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI**

L'ISEE ordinario si applica inoltre alle **prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato**, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli).

Relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

<b>MODALITA' DI CALCOLO ISEE ORDINARIO</b>	Somma dei redditi dei componenti del nucleo	Euro
	Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	Euro
	Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	Euro
	<b>Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)</b>	Euro
	Patrimonio mobiliare del nucleo	Euro
	Detrazione patrimonio mobiliare	Euro
	Patrimonio immobiliare del nucleo	Euro
	Detrazione patrimonio immobiliare	Euro
	<b>Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)</b>	Euro
	<b>Indicatore Situazione Economica (ISE)</b>	Euro
Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo		
Eventuali maggiorazioni applicate		
<b>Valore della scala di equivalenza</b>		

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati auto dichiaranti ed a quelli derivati dagli archivi delle agenzie delle entrate e dell'INPS contenuti nel/i quadro/i FC8 sezione II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE- \_\_\_\_\_ è stata presentata in data \_\_\_\_\_

La presente attestazione è stata rilasciata in data \_\_\_\_\_

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data \_\_\_\_\_

<b>PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTA A MINORENNI O A FAMIGLIE CON MINORENNI</b>	<b>COMPONENTI MINORENNI</b>				
	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>CODICE FISCALE</b>	<b>ISEE</b>	<b>ISEE CALCOLATO</b>

<b>PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE (ESCLUSE LE RESIDENZIALI) PER PERSONE MAGGIORENNI E CORSI DI DOTTORATO</b>	<b>COMPONENTI IL NUCLEO</b>				
	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>CODICE FISCALE</b>	<b>ISEE</b>	<b>ISEE CALCOLATO</b>

--	--	--	--	--	--

PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI	COMPONENTI IL NUCLEO				
	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	ISEE	ISEE CALCOLATO

Dichiara altresì di essere informato che questa P.A. può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri della P.A. stessa.  
Letto, confermato e sottoscritto.

,li

IL DICHIARANTE

**Si allega fotocopia documento d'identità**