

## Comune di Monte Castello di Vibio Provincia di Perugia

Il/La sottoscritto/a		nato/a ailil				
Nazionalità		Residente in				
Via						
Tel. n°	Eventuale altro recapito					
e-mail						
	CHIE	DE				
Che il/la	proprio/a figlio/a					
venga an	nmesso/a a frequentare il " <b>Polo Scola</b> s 26 con orario di frequenza 8,00/14,00 d	stico 0/6" per l'anno edu		astico		
DICHIARA CHE						
- il/la	proprio/a figlio/a è nato/a a	il <u>.</u>				
	regola con le vaccinazioni sanitarie obl azione rilasciata dalla competente USL		gge (allega	re relativa		
- il proprio nucleo familiare è residente nel Comune di						
	npegnarsi a comunicare per iscritto all'I sioni del bambino dal Polo almeno 15 g	9				
- che il/la proprio/a figlio/a e la propria famiglia si trova nelle seguenti condizioni:						
	CRITERI		SI	NO		
	DDFCFDFN7A					
A	PRECEDENZA					
A1						
A2	Bambini privi di entrambi i genitori					
A3	Bambini in affido/ adozione					
В	SITUAZIONE FAMILIARE					
B1	Nucleo familiare in cui uno o entrambi i g presentino un grave deficit psico-fisico ch un'Invalidità Civile del 100% adeguatame	ne comporti				



## Comune di Monte Castello di Vibio Provincia di Perugia

	Per ciascun genitore disoccupato iscritto al Centro per l'Impiego	n.	n.
C2	Per ciascun genitore studente, tirocinante, volontario del Servizio Civile	n.	n.
C1	Per ciascun genitore lavoratore	n.	n.
С	CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI		
B10	Bambini presenti in graduatoria nell'anno solare precedente che non abbiano rifiutato un posto disponibile (lista d'attesa)		
B9	Per ogni figlio/a riconosciuto/a non convivente		
B8	Per ogni altro/a figlio/a convivente oltre i 10 anni		
B7	Per ogni altro/a figlio/a convivente da 3-10 anni		
B6	Per ogni altro/a Figlio/a da 0-3 anni convivente		
B5	Figlio/a Unico/a		
B4	Nucleo familiare con altri bambini in affido familiare		
B3	Nucleo familiare monogenitoriale in cui il bambino sia privo di un genitore o sia stato riconosciuto da un solo genitore		
B2	Nucleo familiare in cui uno o entrambi i genitori o fratelli/sorelle presentino un grave deficit psico-fisico		

La sottoscrizione del presente modulo prevede:

- il pagamento della quota di compartecipazione fissa mensile in € 120,00 (Iva compresa) per i residenti e in € 140,00 (Iva compresa) per i non residenti da corrispondere entro i primi dieci giorni del mese di riferimento:
- l'iscrizione al SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA della Scuola dell'Infanzia di Monte Castello di Vibio in quanto, servizio svolto durante l'orario di permanenza dell'utente e parte integrante dell'offerta educativa. A tal fine si impegna a versare al Comune di Monte Castello di Vibio, erogatore del servizio, una quota fissa mensile (€ 23,92, Iva compresa, per l'a.s. 2025/2026) e una quota giornaliera (€ 2,15, Iva compresa, a pasto per l'a.s. 2025/2026), calcolata in base ai pasti effettivamente consumati, entro i primi dieci giorni del mese successivo a quello di riferimento. Il mancato o ritardo del versamento della quota mensile può produrre da parte del Comune la sospensione del servizio erogato.

Monte Castello di Vibio, il	Firma
	(allegare copia carta di identità )

La domanda di iscrizione può essere presentata: - direttamente all'ufficio protocollo del Comune di Monte Castello di Vibio; - o trasmessa per mail all'indirizzo: <a href="mailto:segreteria@comune.montecastellodivibio.pg.it">segreteria@comune.montecastellodivibio.pg.it</a>; - o trasmessa per pec all'indirizzo: comune.montecastellodivibio@postacert.umbria.it



## Comune di Monte Castello di Vibio Provincia di Perugia

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite D. Lgs. 196/2003 e dal regolamento UE 2016/679	dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del
<b>ACCONSENTE</b>	NON ACCONSENTE
·	ni indicati nella suddetta informativa. Tali dati saranno i e non elettronici e saranno trattati per esigenze
*In caso di mancato assenso la domanda si iscrizio	ne viene considerata nulla.
	Firma (allegare copia carta di identità )