



**SERVIZI EDUCATIVI ASSOCIATI PRIMA INFANZIA
COMUNI DI BAGNONE E DI VILLAGRANCA IN LUNIGIANA
“Cresco Giocando “**

AVVISO

SI INFORMANO LE FAMIGLIE CHE a decorrere dal 1 gennaio 2020 Il CONTRIBUTO MIUR destinato ad abbattere i costi della retta alle famiglie e a coprire i maggiori servizi integrativi NON È PIÙ STATO TRASFERITO AI COMUNI MA DESTINATO DIRETTAMENTE ALLE FAMIGLIE

Conseguentemente a decorrere dal 1 gennaio 2020

- la quota di frequenza NIDO - TEMPO PIENO passa ad **€ 454** (dalle ore 8 alle ore 17,30 da lunedì a venerdì – sabato 8/13)
- Quota frequenza NIDO TEMPO PARZIALE (orario 8/13) **€ 227**
- Quota frequenza spazio gioco **€ 110**

SI INFORMA CHE LO STATO HA DISPOSTO ,TRAMITE INPS ,per la sola frequenza al NIDO il trasferimento diretto dei contributi alle famiglie , articolato per fasce di reddito , a partire da gennaio come segue :

- ISEE fino a € 25.000 :contributo annuo fino ad € 3000
- ISEE da 25.000 a 40.000 :contributo annuo fino a 2500
- ISEE oltre € 40.000 : contributo € 1500

SI SOTTOLINEA DUNQUE come a carico dei bilanci familiari , al netto del contributo, restino in carico le seguenti cifre mensili (ORARIO COMPLETO) :

- Per chi ha l'ISEE fino a 25.000 € 181,44
- Per chi ha l'ISEE tra 25.000 e 40.000 € 227
- Per chi ha l'ISEE superiore a 40.000 € 317,8

I GENITORI CHE EVENTUALMENTE VOLESSERO PASSARE A DA TEMPO PIENO A PART-TIME PRESENTERANNO ENTRO il 14 Gennaio apposita COMUNICAZIONE AL COMUNE compilando l' ALLEGATA DOMANDA (la decorrenza del passaggio è stabilita dal 1 febbraio).

**UFFICIO UNICO EDUCATIVO
Dott. Francesca Guastalli**



UFFICIO UNICO EDUCATIVO
(Comune di Bagnone e Comune di Villafranca in Lunigiana)
MODIFICA ISCRIZIONE (anno educativo 2019/20)

far data dal 1 febbraio 2020

SEZIONE NIDO

Da restituire entro il 14 gennaio 2020

Il/la sottoscritto/a

1. madre _____ codice fiscale _____

2. padre _____ codice fiscale _____

in qualità di _____ presenta/presentano domanda di

VARIAZIONE DELL'ORARIO con il passaggio da TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE
(orario dalle ore 8.00 alle ore 13.00 dal lunedì al venerdì (con pasto))

Cognome del bambino _____

Nome del bambino _____

Data di nascita _____ codice fiscale _____

Comune o Stato di nascita _____ cittadinanza _____

Comune di residenza _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ CAP _____

Località _____

Telefono abitazione _____ cellulare _____

e-mail: _____

FIRMA



GIOVANI SÌ



Comune di Bagno a Ripone



Comune di Villafranca in Lunigiana



Unione europea
Fondo sociale europeo



REPUBBLICA ITALIANA

Regione Toscana

