

Al comune di Legnano
per il tramite della
Cooperativa Stripes
Segreteria Asilo nido

RICHIESTA RIDUZIONE RETTA

Il/la sottoscritto/a _____

genitore del bambino/a _____ frequentante l'asilo nido (indicare con una X):

	Aldo Moro		Madre Teresa		Salvo d'Acquisto
--	-----------	--	--------------	--	------------------

CHIEDE

La seguente riduzione tariffaria ai sensi della deliberazione di Giunta Comunale 14/11/2025, n. 260 e s.m.i. – indicare la/le fattispecie di interesse con una X:

1.	Frequenza fratelli	In caso di frequenza del servizio asilo nido da parte di fratelli, si applica una riduzione del 50% della retta del secondo.
----	---------------------------	--

Indicare il nome del fratello frequentante il servizio asilo nido Comunale:

--

2.	Assenza programmata per motivi sanitari e/o famigliari documentati e previa richiesta	In caso di assenza programmata, è possibile mantenere il posto presentando richiesta prima del periodo di assenza. La riduzione del 50% della retta decorre dal 20° giorno di assenza fino a un massimo di 60 giorni consecutivi.
----	--	---

- Inserire il periodo di assenza: dal _____ al _____ compresi per motivi:

☐ Familiari;

☐ Sanitari;

3.	Assenze superiori a 35 giorni anche non continuativi durante l'anno educativo	Nel caso di assenze non rientranti nella precedente fattispecie (ASSENZA PROGRAMMATA), a partire dal 36° giorno di assenza durante l'anno educativo, verrà rimborsata la quota giornaliera. Il conguaglio sarà effettuato con l'emissione delle ultime rette dell'anno educativo. I 19 giorni dovuti per intero in caso di assenza programmata, concorrono al raggiungimento del limite qui definito di 35 giorni.
----	--	--



Il conguaglio viene effettuato dal gestore sulle ultime rette dell'anno educativo di riferimento. Non è richiesta documentazione.

La possibilità viene inserita nel presente modulo a titolo di promemoria per l'utenza.

4.	Frequenza fratelli in scuole per l'infanzia	In caso di frequenza della scuola dell'infanzia, statale o paritaria, da parte di uno o più fratelli verrà applicata una riduzione del 20% della retta. Tale riduzione è fissa indipendentemente dal numero di fratelli.
----	--	--

Indicare il nome del fratello frequentante la scuola dell'infanzia:

Indicare il nome della scuola dell'infanzia frequentata:

Si informa che ai sensi dell'art.71 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, il Comune di Legnano procederà ad idonei controlli, anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Legnano, _____

Firma _____