

Ai Servizi Educativi, Scolastici e per le Famiglie
Comune di Ferrara

istruzione@cert.comune.fe.it

punto unico@edu.comune.fe.it

OGGETTO: RIDETERMINAZIONE DELLA RETTA PER I PERIODI DI SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' LEGATA ALL'EMERGENZA DA COVID-19 ai sensi della delibera di G.C. del 15/12/2020 P.G.n. 138120/2020.

..l.. sottoscritto/a.....nato/a.....

il ____/____/_____, codice fiscale

residente a..... via.....

tel. email

esercente la responsabilità genitoriale sul minore

nato a il ____/____/_____ cittadinanza.....

codice fiscale e iscritto per l'A.S. 2021/22 al servizio:

- nido
- spazio bambino
- scuola dell'infanzia

DICHIARA

di avere diritto alla riduzione della retta, come stabilito dalla Giunta Comunale P.G. n. 138120/2020, in quanto il minore è stato posto in quarantena/isolamento fiduciario con provvedimento Asl:

dal al

con rientro effettivo a decorrere dal giorno

(allegare **obbligatoriamente** copia del documento d'identità e della documentazione Asl)

CHIEDE

che venga decurtata la somma dovuta dalle bollettazioni ancora da emettere per l'A.S. 2021/2022 fino al 31-03-2022 termine dell'emergenza sanitaria o, nel caso non sia possibile, che venga rimborsata tramite accredito sul CC:

codice IBAN: _____

Istituto di credito _____ Filiale _____

Via/Piazza _____

(il conto corrente deve essere intestato al richiedente il rimborso)

data _____

Firma del richiedente

Allego copia documento di identità

Allego copia documentazione Asl