

Reg. _____/2026

AI COMUNE DI CAGLI
Servizio Pubblica Istruzione
mail municipio@comune.cagli.ps.it

Da riconsegnare/trasmettere entro e non oltre il 17 APRILE 2026

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
 _____ il _____ e residente a _____
 Cagliari in Via _____ n. _____
 recapito tel. _____ /cell. _____ mail _____
 @ _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

➤ dello studente _____
nato/a il _____ a _____
frequentante la Scuola dell'Infanzia di _____
oppure l'Asilo Nido _____

CHIEDE

di poter accedere al beneficio di cui al punto B) - Agevolazione tariffaria anche modulare per la frequenza dei servizi per l'infanzia pubblici e privati accreditati in favore di famiglie che presentano un ISEE minori fino a € 21.500,00.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Che l'attestazione ISEE del proprio nucleo familiare **"isee minori"** in corso di validità rilasciata dall'INPS in data _____ è pari ad € _____ ;

Che la spesa sostenuta per la frequenza scolastica del/della proprio/a figlio/a, nell'anno scolastico 2024/2025 (periodo **gennaio / giugno 2025 oltre alla colonia estiva**) e/o anno scolastico 2025/2026 (periodo **settembre / dicembre 2025**) è stata complessivamente pari ad € _____;

Che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha inoltrato analoga richiesta di contributo;

Di aver preso visione della possibile riduzione della spesa come da griglia di cui sotto:

Fasce reddito/isee MINORI	Riduzione % della spesa di circa il.....
Fino ad € 8.500,00	70 %
da € 8.500,01 ad € 16.000,00	50%
da € 16.000,01 ad € 21.500,00	20%

Le somme verranno ripartiti tra gli aventi diritto sulla base della fascia di reddito/isee minori di appartenenza. Nel caso in cui le richieste risultino superiori e/o inferiori ai fondi disponibili le agevolazioni verranno ricalcolate in proporzione. Il Comune di Cagli si riserva la possibilità di valutare situazioni particolari alle quali destinare aggiuntivi fondi da bilancio comunale.

CHIEDE

Di poter accedere alla agevolazione/riduzione delle tariffe, calcolata tenendo conto della fascia di reddito/isee minori, per i bambini frequentanti la scuola dell'infanzia e/o asilo nido (possibilità di presentazione della domanda solo per le situazioni per le quali, pur avendo presentato domanda, non è stato possibile accedere al Bonus Asilo erogato dall'INPS per esaurimento dei fondi disponibili o è stato riconosciuto solo un parziale rimborso della spesa effettivamente sostenuta).

DICHIARA inoltre:

Di aver preso visione dell'avviso **"D.Lgs 65/2017 DGR 943/2025 – Riparto Fondo Ministeriale avviso 2026 annualità 2025. Approvazione intervento punto B) "Agevolazioni tariffarie per la frequenza dei servizi per l'infanzia"** e di conoscere tutte le prescrizioni in esso contenute;

- Di essere consapevole che l'erogazione delle risorse avverrà nei limiti delle disponibilità finanziarie evidenziate nell'Avviso Pubblico;
- Di essere a conoscenza che il Comune di residenza potrà verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda di contributo, con particolare riguardo alle attestazioni ISEE minori. Qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il Comune adotterà ogni misura utile a sospendere e/o revocare i benefici concessi;
- Di impegnarsi a fornire ogni ulteriore documentazione ritenuta utile per l'istruttoria della domanda, ed autorizza, ai sensi della normativa privacy l'acquisizione e il trattamento dei dati personali ai soli fini della concessione del contributo richiesto con la presente istanza.

CHIEDE ALTRESI':

Che l'eventuale contributo economico venga erogato con le seguenti modalità:

☐ A mezzo bonifico su **c/c bancario** n. _____ Banca: _____

Intestato a _____

IBAN

[illegible]

Allegare fotocopia IBAN

☐ A mezzo bonifico su **c/c postale** n. _____

Intestato a _____

IBAN

[illegible]

Allegare fotocopia IBAN

☐ **Riscossione diretta** presso la Tesoreria dell'Ente a mezzo dell'incaricato alla riscossione Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente in Via _____
Comune di Cagli Prov. (PU) Codice Fiscale _____ ;

☐ **Venga introitato dal Comune di Cagli** in acconto / saldo di quanto dovuto per le rette scolastiche della Scuola dell'Infanzia per le quali il/la sottoscritto/a con la presente istanza chiede il rimborso pur non avendo, per le stesse, sanato il pagamento.

N.B.

- al fine di facilitare la procedura di erogazione del contributo è consigliato allegare il codice IBAN in formato stampato;
- non è possibile l'accredito su libretto postale;
- qualsiasi variazione relativa al conto corrente deve essere formalmente comunicata tempestivamente al Comune di Cagli.

IL /LA DICHIARANTE

Cagli, _____

(firma per esteso e leggibile)

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- 1) attestazione in corso di validità dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (Attestazione I.S.E.E. minori) relativa al nucleo familiare di residenza del minore;
- 2) copia di un valido documento di identità personale del dichiarante;
- 3) copia permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno permanente per cittadini non UE, permesso di soggiorno per profughi;
- 4) per i pagamenti mensili non emessi e/o effettuati a favore del Comune di Cagliari è necessaria la presentazione della fattura mensile, del pagamento effettuato e per il servizio asilo nido è necessaria la presentazione degli eventuali rimborsi ottenuti dall'Inps;

PRIVACY – Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE - GDPR General Data Protection Regulation

I titolari del trattamento sono:

- il Comune di Cagli con sede in P.zza Matteotti n. 1, nella persona del Responsabile del Servizio Ass. Soc. Marta Martinelli e del Responsabile della Protezione dei dati (RDP) Avv. Giuseppe Giangiacomo. Le rispettive caselle di posta elettronica e di posta certificata, cui potranno essere indirizzate questioni relative ai trattamenti dei dati, sono:
- Responsabile del Servizio Dott.ssa Marta Martinelli:
mail- m.martinelli@comune.cagli.ps.it
pec - comune.cagli@emarche.it
- Responsabile dei dati (RDP) Avv. Giuseppe Giangiacomo:
mail- giuseppegiatgiacomo@gmail.com
pec - giuseppegiatgiacomo@pec.ordineavvocativasto.it;
- Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali sono connesse all'espletamento delle procedure per l'ammissione al Riparto Fondo Ministeriale Intervento punto B) "Agevolazioni tariffarie per la frequenza dei servizi per l'infanzia, con particolare riferimento alla valutazione delle domande e alla eventuale formazione della graduatoria. I dati raccolti potranno inoltre essere comunicati alla Regione Marche per finalità statistiche e soprattutto in forma aggregata, e trattati ai fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale). Verranno utilizzati per l'emissione del mandato di pagamento e caricati nel SIUSS "Casellario dell'Assistenza". La base giuridica del trattamento (ai sensi dell'art. 6 del Regolamento 2016/679/UE) è costituita dagli articoli 26 e 27 del d.lgs. 14.3.2013, n. 33.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell'art. 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato ed è:

- per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), il tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia;
- per l'eventuale diffusione, il tempo previsto da leggi e regolamenti in materia.

Alle persone fisiche i cui dati personali vengono trattati competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, il diritto di chiedere al Responsabile del trattamento l'accesso ai propri dati, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; spetta inoltre il diritto alla portabilità dei dati, ed infine il diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

Il conferimento dei dati discende da un obbligo legale; il/i richiedente/i ha/hanno l'obbligo di fornire i dati personali, pena l'irricevibilità dell'istanza di assegnazione dei finanziamenti per la riduzione della spesa per la frequenza da parte del/della proprio/a figlio/a della Scuola dell'Infanzia.

Cagli, _____

Il/La richiedente

SI ALLEGANO:

- ☐ Attestazione ISEE **minori** in corso di validità;
- ☐ Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità senza autenticazione della sottoscrizione OPPURE firma alla presenza di un dipendente _____;
- ☐ Fotocopia IBAN;
- ☐ Fotocopia fatture mensili scuola infanzia/asilo nido emesse da enti/coop. diversi dal Comune di Cagli;
- ☐ Fotocopia pagamenti mensili;
- ☐ Fotocopia rimborsi ottenuti per bonus asilo nido.

N.B. La presente richiesta deve essere riconsegnata a mano direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune di Cagli o inviata all'indirizzo mail municipio@comune.cagli.ps.it entro e non oltre venerdì 17 APRILE 2026.

Per informazioni:

Ufficio Assistenza e Pubblica Istruzione - Tel. 0721/780726-780732

e-mail m.martinelli@comune.cagli.ps.it

e-mail m.marini@comune.cagli.ps.it