

Spettabile
COMUNE DI ORIGGIO
VIA DANTE 15
21040 ORIGGIO -VA-

OGGETTO: Dichiarazione importo della retta massima applicabile, anno educativo 2026/2027.

Con la presente, il/la sottoscritto/a _____
(a cura del genitore che presenta la domanda di voucher e la domanda di accesso a nidi Gratis Plus 2026/2027"

Genitore di _____ Nato/a a _____,

il _____, C.F. _____,

residente ad Origgio, in Via/Piazza _____

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a è iscritto per l'A.E. 2026/2027 presso l'Asilo Nido _____

di _____ (VA) con frequenza a partire dal mese di _____

e che i costi mensili di frequenza nei termini previsti dalla convenzione sottoscritta tra l'asilo nido gestito da Papaciotti srl per l'A.E. 2026/2027 sono i seguenti:

RETTA FULL TIME: € 680,00 comprensivo del PRE NIDO e del POST NIDO

Il valore del Voucher comunale è determinato secondo il metodo della progressione lineare in base all'ISEE minorenni 2026 e comunque non potrà essere superiore ad € 470,00.

Eventuali buoni pasto potranno essere a carico del Comune solo se rientreranno nel valore massimo del suddetto Voucher

La marca da bollo resta a carico del Genitore.

(l'importo massimo della retta non può essere superiore ad **€ 680,00 mensili**)

DICHIARO INOLTRE,

ai fini della misura Nidi Gratis Plus, di non aver pagato alcuna retta ad eccezione della quota rimborsabile dall'INPS e, per le famiglie con ISEE da € 20.000,01 a € 25.000,00 di non aver pagato la quota di retta mensile di 100,00€

Origgio, _____ Firma del genitore _____

La sottoscritta GRASSI Raffaella, in qualità di legale rappresentante di Papaciotti Sas con sede legale a Ceriano Laghetto, Via A. Diaz 12, P.IVA 08424260969, avente in gestione gli asili nido convenzionati.

CONFERMA

Quanto dichiarato dal suddetto genitore.

Origgio, _____ Timbro e firma di Papaciotti SRL _____