

**Spett.le
Comune di Buguggiate
Ufficio Protocollo Generale
Piazza A. Moro, 1
21020 Buguggiate**

**MODULO PER ESONERO DAL PAGAMENTO DEI SERVIZI SCOLASTICI AI SENSI
DELL'ART. 17.2 "RIDUZIONI" DEL REGOLAMENTO DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA
- MOTIVI DI SALUTE -**

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____

in via _____

c.f. _____ tel. _____

esercente la patria potestà parentale o legalmente delegato/a a fare le veci del bambino/a

COMUNICA CHE

mio/a figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

non ha frequentato nessun giorno durante il mese a causa di malattia comprovata da apposito certificato medico, che si allega.

Pertanto ai sensi dell'art. 17.2 "RIDUZIONI" la retta relativamente al mese di _____
non è dovuta.

Firma

✂ talloncino da trattenere-----

**MODULO PER ESONERO DAL PAGAMENTO DEI SERVIZI SCOLASTICI AI SENSI
DELL'ART. 17.2 "RIDUZIONI" DEL REGOLAMENTO DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA
- MOTIVI DI SALUTE -**

Per Ricevuta:

Inserire timbro del Protocollo Generale

Regolamento della Scuola dell'Infanzia

17.2 Riduzioni

La retta di frequenza è sempre dovuta senza riduzione anche da coloro che, per varie ragioni, partecipino parzialmente (anche un solo giorno), durante il mese, all'attività didattica.

La retta di frequenza non è dovuta qualora il bambino non frequenti nessun giorno durante il mese a causa di:

- malattia comprovata da apposito certificato medico;
- motivi familiari: dovranno essere debitamente documentati per iscritto e presentati prima del mese di assenza, consegnandoli al Protocollo Generale del Comune di Buguggiate.
Saranno valutati di volta in volta dalla Giunta Comunale che stabilirà se ritenerli validi ai fini dell'esonero.

Comunque la mancata frequenza del bambino, per motivi familiari, non potrà superare un mese complessivo nell'arco dell'anno scolastico. Oltre tale termine la retta sarà dovuta senza riduzioni.