

RICHIESTA DI TARIFFA AGEVOLATA/RIDOTTA – Anno Scolastico 2026/2027

Io sottoscritto/a (NOTA 1) _____ nato/a a _____
_____ () il ____ / ____ / ____ codice fiscale _____ residente
a _____ (prov. _____) in via _____ n. _____

CHIEDO L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA AGEVOLATA/RIDOTTA

sulla retta dovuta per la frequenza nell'anno scolastico **2026/2027** del servizio:

- ☐ SCUOLA INFANZIA COMUNALE
- ☐ SCUOLA INFANZIA STATALE (REFEZIONE)
- ☐ SCUOLA PRIMARIA STATALE (REFEZIONE)

in favore dei seguenti figli/minori RESIDENTI a Rimini:

_____ <i>(cognome e nome)</i>	_____ <i>(data nascita)</i>	_____ <i>(nome della Scuola)</i>
_____ <i>(cognome e nome)</i>	_____ <i>(data nascita)</i>	_____ <i>(nome della Scuola)</i>
_____ <i>(cognome e nome)</i>	_____ <i>(data nascita)</i>	_____ <i>(nome della Scuola)</i>

A tal fine, consapevole della “**decadenza dei benefici**” eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000), delle “**norme penali**” previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e s.m.i,

DICHIARO

(barrare la casella davanti alla dichiarazione)

- ☐ di essere residente a Rimini;

OPPURE:

- ☐ che il sig./sig.ra _____ (genitore del minore)
nato/a a _____ il _____ è residente a Rimini;
- ☐ che il valore dell'indicatore **ISEE** per **prestazioni agevolate rivolte a minorenni** presenti nel mio nucleo familiare (*D.P.C.M. 05.12.2013 n.159 e s.m.i.*), in corso di validità, è pari a

euro _____, _____;

CHIEDO L'APPLICAZIONE DELLE ULTERIORI RIDUZIONI e a tal fine DICHIARO:

(leggere le note a fondo pagina e, se si hanno i requisiti, barrare la casella davanti alla dichiarazione):

- ☐ che il reddito del mio nucleo familiare deriva esclusivamente da lavoro dipendente e/o pensione, con esclusione di reddito derivante da attività d'impresa, attività libero professionale, attività autonoma e che il reddito del mio nucleo familiare, proveniente da investimenti mobiliari e immobiliari, non supera l'importo annuo di €. 4.000,00 totali (**NOTA 2**)
- ☐ che nel mio nucleo familiare sono presenti altri minori di età fino a 11 anni frequentanti nell'anno scolastico **2026/2027** un servizio educativo per la prima infanzia, oppure una Scuola per l'infanzia, oppure una Scuola Primaria **Statale**, oltre al/ai minore/i per il/i quale/i si richiede il beneficio, come di seguito specificato (**NOTA 3**):

_____	_____	_____
(cognome e nome)	(data nascita)	(tipo e nome del servizio educativo/scuola)
_____	_____	_____
(cognome e nome)	(data nascita)	(tipo e nome del servizio educativo/scuola)
_____	_____	_____
(cognome e nome)	(data nascita)	(tipo e nome del servizio educativo/scuola)

ALLEGRO copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (**NOTA 4**).

Rimini, lì _____

In fede

Firma

NOTE:

- 1) Il richiedente l'agevolazione deve esercitare la responsabilità genitoriale sul minore e devono essere **residenti nel Comune di Rimini il minore e almeno uno dei genitori.**
- 2) La riduzione della tariffa – per **REDDITI DERIVANTI DA LAVORO DIPENDENTE** - spetta **esclusivamente** per la frequenza del servizio **SCUOLA INFANZIA COMUNALE** **a condizione che il valore ISEE minorenni valido sia pari o inferiore a €. 25.000,00**
- 3) La riduzione della tariffa – per **ALTRI FRATELLI** - spetta per ciascun minore – escluso l'iscritto – appartenente al medesimo nucleo familiare e di età fino a 11 anni a condizione che frequenti nell'a.s. 2026/27 un servizio educativo per la prima infanzia, oppure una Scuola per l'infanzia, oppure una Scuola Primaria **Statale e a condizione che il valore dell'ISEE minorenni sia pari o inferiore a €. 45.000,00 (servizio refezione scuole statali) e a €.50.000,00 (servizio scuola infanzia comunale).**
- 4) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, all'ufficio competente via e-mail (ufficiorette@comune.rimini.it), tramite servizio postale, allegando copia di un documento di identità valido o Pec (dipartimento2@pec.comune.rimini.it).

Il testo integrale della Disciplina delle tariffe con le informazioni complete sull'applicazione delle agevolazioni è disponibile sul sito internet comunale www.comune.rimini.it

(link: <https://www.comune.rimini.it/servizi/richiedere-lagevolazione-tariffaria-il-pagamento-della-retta-scolastica>)

Riservatezza e Informativa sul trattamento dei dati:

L'informativa completa è disponibile sul sito web comunale accedendo al link: <https://www.comune.rimini.it/documenti/atti-normativi/informativa-trattamento-dati>