



Comune di Grosseto

Servizi per il Cittadino e per la Famiglia  
Servizi Educativi e Sport

Ai Servizi Educativi del Comune di Grosseto  
Via Saffi, 17/C - 58100 Grosseto (GR)

indirizzo e-mail: [coordinamento.pedagogico@comune.grosseto.it](mailto:coordinamento.pedagogico@comune.grosseto.it)

**OGGETTO: RICHIESTA RIDUZIONE RETTA PER ASSENZA PER MALATTIA .**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
tel/cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale;  tutore  affidatario del/ della bambino/a:

cognome/nome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ iscritto/a alla scuola/nido d'infanzia comunale  
\_\_\_\_\_ ubicato in Via \_\_\_\_\_  
per l'a. e \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

- di essere in possesso del **certificato medico di malattia** per il proprio figlio, come sopra generalizzato, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ che allega alla presente;

**CHIEDE, pertanto**

- per il minore di cui sopra la riduzione tariffaria, di cui *alle vigenti Deliberazioni comunali in materia*, relativa a:

- riduzione del 15% per assenza per malattia superiore a 15 giorni continuativi;
- riduzione del 35% per assenza per malattia compresa da 30 a 60 giorni continuativi;
- riduzione del 50% per assenza per malattia superiore a 60 giorni continuativi.

*Trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, ex art. 13D.Lg s. n. 196/2003 e ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, 27 aprile 2016. Il sottoscritto dichiara di essere informato che l'utilizzo dei dati, da parte dell'Amministrazione Comunale, viene effettuato esclusivamente per finalità istituzionali, anche quando essi vengono comunicati ad altri Enti pubblici o a terzi privati. E' inoltre a conoscenza che Informazioni dettagliate, anche in ordine alle modalità di esercizio del diritto di accesso e agli altri diritti, sono riportate sull'informativa disponibile sul sito web del Comune,, al seguente indirizzo: <https://new.comune.grosseto.it/web/privacy/>.*

Grosseto \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

*\*Il modulo va firmato all'atto della consegna di fronte al dipendente addetto alla ricezione, oppure, se già firmato, deve avere allegata fotocopia del documento di identità del genitore presentatore. Il modulo recepisce le disposizioni in materia di responsabilità genitoriale (artt. 316,337 ter e 337 quater del c.c.) che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Con la firma del genitore presentatore, si intende che la scelte effettuate siano state condivise con l'altro genitore.*

- Firma apposta in presenza del dipendente;
- Firma non apposta in presenza del dipendente (allegato: fotocopia documento di identità del firmatario).

Via Saffi, 17/C- 58100 Grosseto (GR)  
0564/488778 - 488781 - 488798

indirizzo e-mail: [servizieducativicomunali@comune.grosseto.it](mailto:servizieducativicomunali@comune.grosseto.it)

*VISTA la richiesta di cui sopra;*

*VISTO il Regolamento dei Servizi Educativi per l'infanzia comunali e le vigenti Deliberazioni adottate in materia;*

***Accoglie*** l'istanza per riduzione della retta dovuta ad assenza per malattia richiesta.

Grosseto,

***Il Funzionario Responsabile***

Via Saffi, 17/C- 58100 Grosseto (GR)

0564/488778 - 488781 - 488798

indirizzo e-mail: [servizieducativicomunali@comune.grosseto.it](mailto:servizieducativicomunali@comune.grosseto.it)