

Alla coordinatrice dei servizi alla prima infanzia di

---

**RICHIESTA DI RIDUZIONE DELLA RETTA MENSILE**  
**Assenza singola giornata o malattia inferiore a 5 giorni.**

Il/la sottoscritto/a	
Genitore del/la minore	
Iscritto/a al nido d'infanzia/spazio gioco di	

ai sensi de Regolamenti dei servizi alla prima infanzia approvati con deliberazioni della Giunta dell'Unité n. 1 e n. 2 del 24.01.2024, in vigore dal 01.01.2024:

*Nei giorni di assenza del/della minore, la retta mensile è ridotta di 1/22, sino a un massimo di 36 giorni nell'arco dell'intero anno solare a condizione che:*

- *le assenze programmate avente durata di almeno cinque giorni consecutivi siano comunicate con almeno 15 giorni di anticipo;*
- *le assenze programmate avente durata da due a cinque giorni consecutivi siano comunicate con almeno 10 giorni di anticipo;*
- *le assenze della singola giornata e le assenze per malattia sono comunicate entro l'orario di ingresso stabilito per il/la minore e la detrazione è concessa previa istanza da presentarsi entro il primo giorno del mese successivo a quello in cui si è verificata l'assenza.”*

**CHIEDE**

di usufruire della riduzione della retta per il periodo di assenza dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_