



Città di Pescara  
Medaglia d'oro al Merito Civile

Città di Pescara  
Medaglia d'oro al Merito Civile

Settore Politiche per il Cittadino e Sistema Educativo

**MODULO RIDUZIONE RETTA  
ASSENZA PER PROLUNGATA MALATTIA  
( da inoltrare al Protocollo generale dell'Ente o a mezzo pec )**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ..... NATO/A.....

IL..... GENITORE DEL/LA BAMBINO/A.....

CHE FREQUENTA IL NIDO D'INFANZIA.....

**DICHIARA**

DI EFFETTUARE IL PAGAMENTO DELLA RETTA MENSILE DI €....., CON DECURTAZIONE  
PARI AL 30% A CAUSA DELL'ASSENZA PROLUNGATA PER MALATTIA (18 GG. CONSECUTIVI,  
FESTIVITÀ COMPRESSE) DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A, A DECORRERE DAL GIORNO.....  
FINO AL GIORNO.....AI SENSI DELL'ART. 25 COMMA 5 DEL REGOLAMENTO DEI NIDI  
D'INFANZIA.

IN FEDE.

FIRMA .....