

TARIFFARIO ASILO NIDO COMUNALE VIGENTE

RESIDENTI

RETTA MENSILE DI FREQUENZA TEMPO PIENO

FASCIA ISEE	EURO	EURO	RETTA	POST-NIDO (15% RETTA)
1	0,00	7.150,00	€ 112,50	€ 16,88
2	7.150,01	10.150,00	€ 232,50	€ 34,88
3	10.150,01	13.150,00	€ 306,00	€ 45,90
4	13.150,01	16.150,00	€ 426,00	€ 63,90
5	16.150,01	19.150,00	€ 486,00	€ 72,90
6	19.150,01	22.150,00	€ 546,00	€ 81,90
7	22.150,01		€ 600,00	€ 90,00

RETTA MENSILE DI FREQUENZA TEMPO PARZIALE MATTINO (70% TEMPO PIENO)

FASCIA ISEE	EURO	EURO	RETTA
1	0,00	7.150,00	€ 78,75
2	7.150,01	10.150,00	€ 162,75
3	10.150,01	13.150,00	€ 214,20
4	13.150,01	16.150,00	€ 298,20
5	16.150,01	19.150,00	€ 340,20
6	19.150,01	22.150,00	€ 382,20
7	22.150,01		€ 420,00

RETTA MENSILE DI FREQUENZA TEMPO PARZIALE POMERIGGIO (50% TEMPO PIENO)

FASCIA ISEE	EURO	EURO	RETTA
1	0,00	7.150,00	€ 56,25
2	7.150,01	10.150,00	€ 116,25
3	10.150,01	13.150,00	€ 153,00
4	13.150,01	16.150,00	€ 213,00
5	16.150,01	19.150,00	€ 243,00
6	19.150,01	22.150,00	€ 273,00
7	22.150,01		€ 300,00

PER I RESIDENTI: RIDUZIONE DEL 10% DELLA RETTA ASSEGNATA PER FIGLI SUCCESSIVI AL PRIMO ISCRITTI CONTEMPORANEAMENTE SERVIZIO

NON RESIDENTI

CONDIZIONE	TARIFFA DI ACCESSO AL SERVIZIO
ALMENO UN GENITORE PRESTA ATTIVITA' LAVORATIVA IN MARIANO COMENSE	TARIFFA MASSIMA DEL SERVIZIO RICHIESTO MAGGIORATA DEL 10%
IL COMUNE DI RESIDENZA E' CONVENZIONATO CON IL COMUNE DI MARIANO COMENSE	TARIFFA DEFINITA SECONDO L' ATTO DI CONVENZIONE
IL COMUNE DI RESIDENZA NON E' CONVENZIONATO CON IL COMUNE DI MARIANO COMENSE	TARIFFA MASSIMA DEL SERVIZIO RICHIESTO MAGGIORATA DEL 30%
NON SONO PREVISTE AGEVOLAZIONI TARIFFARIE PER FRATELLI CHE USUFRUSCONO CONTEMPORANEAMENTE DEL SERVIZIO	