



Richiesta iscrizione alla scuola dell'Infanzia "PICCOLE CANAGLIE".

anno scolastico 2024/2025

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

CF: _____

residente in _____

via _____

recapito telefonico: _____

e-mail: _____

In qualità di genitore/tutore del/la bambino/a:

Nome: _____

Cognome: _____

Nato/a il _____ a _____

CHIEDE

L'iscrizione del menzionato minore alla scuola, con la seguente frequenza (barrare il cerchio di interesse):

DAL LUNEDI' AL VENERDI' 7:45-12.30 (SENZA MENSA) € 140.00

DAL LUNEDI' AL VENERDI' 7:45-13.30 (CON MENSA) € 160,00

DAL LUNEDI' AL VENERDI' 7:45-16:00 (CON MENSA) € 180,00

DAL LUNEDI' AL VENERDI' 7:45-18:00 (CON MENSA) € 200,00

***SABATO LA SCUOLA EFFETTUA PER TUTTI IL SEGUENTE ORARIO 7:45-13:30 CON SERVIZIO MENSA**

I genitori/tutori sono tenuti a rispettare le norme sottostanti ed il regolamento della scuola affisso in bacheca.

Vibo Valentia lì _____

Firma per accettazione

N.B. La retta mensile è obbligatoria, dovuta per intero per 10 mesi di frequenza (in quanto per il proprio figlio viene riservato un posto nella scuola, per cui se, per qualsiasi motivo l'alunno non dovesse frequentare, alla scuola deve essere comunque garantita una quota pari alla metà della retta mensile), ovvero da settembre a giugno ed è necessario che sia versata entro e non oltre il 5 di ogni mese.

In caso di frequenza inferiore a 10 gg per motivi di salute, la retta potrà essere corrisposta per l'importo ridotto al 50%, ciò potrà essere concesso per un massimo di 2 mesi nel corso dell'anno scolastico.

Norme da osservare

- Il genitore/tutore si impegna al **pagamento di € 50,00** (cinquanta/00), quale contributo per l'assicurazione e spese varie, da versare all'atto dell'iscrizione.
- Il pagamento della retta potrà essere eseguito in un'unica soluzione (annuale) o su base mensile.
- Nel caso di pagamento mensile, il genitore/tutore è tenuto a pagare l'importo **TASSATIVAMENTE entro il giorno 5 del mese** in oggetto.
- I genitori sono consapevoli che sottoscrivendo la suddetta iscrizione, viene riservato per il proprio figlio un posto nella scuola per cui se, per qualsiasi motivo l'alunno non dovesse più frequentare, alla scuola deve comunque essere garantita una quota (pari alla metà della retta mensile) che copra le spese per i danni subiti dei mesi rimanenti.
- La frequenza contemporanea alla scuola da parte di due fratelli dà diritto ad uno sconto del 10% della retta del secondo bambino.

Nel caso di tre fratelli, i primi due pagheranno per intero, mentre il terzo non paga la retta, con uno sconto complessivo del 33% a bambino.

- Si richiede puntualità nel ritiro dei bambini.

In caso di ritardo, si prega gentilmente di darne tempestiva comunicazione telefonando al numero riservato della scuola:

0963301897 o 3495258164 (WhatsApp attivo)

DELEGA PER IL RITIRO DEI BAMBINI

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di genitore/tutore del/la bambino/a:

Nome: _____

Cognome: _____

Frequentante la classe _____

DELEGA

Il sig./sig.ra	Tipo di documento	N°

La presente si rilascia sollevando da ogni responsabilità la scuola

VIBO VALENTIA lì.....

Firma per accettazione
