

Scuola dell'infanzia Paritaria
Nido d'Infanzia
ITALICA SPES

Sesto al Reghena (Pn)
Via Giotto di Bondone, 44
Tel. 0434 699428
Cell. 389.8417079
infanziaitalicaspes@porticonlus.it
www.porticonlus.it

N° _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO EDUCATIVO 2024-2025

Nuovo Rinnovo

Alla COOPERATIVA SOCIALE IL PORTICO,

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

in via _____ N. _____ Cap _____

C.F.: _____

Cittadinanza _____

tel. _____

padre madre tutore affidatario

In accordo con

padre madre tutore affidatario

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

in via _____ N. _____ Cap _____

C.F.: _____

Cittadinanza _____

tel. _____

Mail per recapito fatture e comunicazioni varie:

_____ @ _____

_____ @ _____

INTESTATARIO FATTURA _____

PAGAMENTO TRAMITE _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE del minore:

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

in via _____ N. _____ Cap _____

C.F.: _____

Cittadinanza _____

**Scuola dell'infanzia Paritaria
Nido d'Infanzia
ITALICA SPES**

Sesto al Reghena (Pn)
Via Giotto di Bondone, 44
Tel. 0434 699428
Cell. 389.8417079
infanziaitalicaspes@porticonlus.it
www.porticonlus.it

al servizio socio-educativo per i bambini da 6 mesi a 3 anni, denominato **Nido d'Infanzia "Italice Spes"**, di Sesto al Reghena (PN), con la seguente frequenza, prevista dal lunedì al venerdì, festività escluse:

- NIDO CORTO (7.30-13.15) retta mensile € 400,00 (IVA compresa) + presenza giornaliera € 6,18 (IVA compresa);
- NIDO (7.30-16.00) retta mensile € 478,00 (IVA compresa) + presenza giornaliera € 6,18 (IVA compresa);
- NIDO LUNGO avviato solo con un numero di adesioni sufficienti (7.30-17.15) retta mensile € 544,50 (IVA compresa) + presenza giornaliera € 6,18 (IVA compresa);
- ACCESSO ORARIO SUPPLEMENTARE € 7,70 (IVA compresa) per ora (utilizzabile come supplemento alle altre modalità)
- Pacchetto orario di 20 ore € 156,00 (IVA compresa) utilizzabile come supplemento alle altre modalità

La retta mensile del mese di avvio dell'inserimento, indipendentemente dalla modalità scelta, è quella del "nido corto".

Dal giorno 1 del mese successivo verrà applicata la retta della modalità indicata nella domanda di iscrizione e/o successive variazioni. Per inserimenti successivi al 15 del mese la retta fissa viene ridotta del 50%. Inserimenti successivi all'avvio dell'anno educativo saranno accolti in presenza di posti liberi, o con pagamento della retta mensile per il mantenimento del posto

SI IMPEGNA

- a far frequentare il/la proprio/a figlio/a dal giorno _____ del mese di _____ fino _____ al giorno _____ del mese di _____
- a corrispondere, anticipatamente entro il 15 di ogni mese la retta mensile dovuta per il servizio richiesta.
- ad accettare tutte le disposizioni e norme che regolano il funzionamento del Nido, e in particolare gli orari di ingresso e di uscita;
- a collaborare con le educatrici per sostenere lo sviluppo armonico e integrale del bambino, partecipando ai colloqui e agli incontri che saranno proposti nel corso dell'anno;
- a segnalare eventuali patologie del bambino (allergie, intolleranze alimentari, necessità di somministrazione farmaci al nido, ecc. ...) al fine di individuare norme preventive da attuare.

PRENDE ATTO

- che il nido ha un proprio progetto educativo, di ispirazione cristiana, che si attiene alle indicazioni regionali e statali sugli asili nido e dichiara di condividere tale progetto educativo;
- che la quota d'iscrizione è pari ad € 80,00 (IVA compresa);
- che non sono, salvo quanto previsto dal Regolamento, dovuti rimborsi della quota di iscrizione e non sono dovute riduzioni della retta mensile in caso di mancata frequenza o di ritiro del figlio/a e che per il periodo di inserimento, così come per periodi di chiusura (Natale, Pasqua) durante l'anno educativo, non sono previste riduzioni della retta;
- che l'iva applicata per legge, è pari al 5% e che eventuali modifiche governative della stessa, verranno applicate contestualmente all'esecutività della norma;

Scuola dell'infanzia Paritaria
Nido d'Infanzia
ITALICA SPES

Sesto al Reghena (Pn)
Via Giotto di Bondone, 44
Tel. 0434 699428
Cell. 389.8417079
infanziaitalicaspes@porticonlus.it
www.porticonlus.it

- che l'azione educativa viene svolta dal nido in stretta collaborazione con la famiglia e a tal fine assicura la disponibilità a collaborare;

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000)

- **I seguenti Requisiti per la formazione della graduatoria**
(segnare con una crocetta o un numero la casella, **a sinistra**, corrispondente alla propria situazione)

Bambini con fratelli frequentanti il medesimo nido d'infanzia o la Scuola dell'infanzia "Italica Spes" e per i quali è rinnovata l'iscrizione	
Residenza nel Comune di Sesto	
Bambini privi di entrambi i genitori	
Bambini conviventi con un solo genitore (vedovo/a-nubile/celibe-con figlio riconosciuto da un solo genitore - bambini affidati ad un solo genitore)	
Bambini con entrambi i genitori che lavorano	
Bambini inseriti in nuclei familiari ove sono presenti altri bambini di età inferiore ai 6 anni	
Bambini inseriti in nuclei familiari ove sono presenti portatori di handicap	

- di esercitare la responsabilità genitoriale sul minore su indicato;
- di essere a conoscenza che il Nido è una struttura Autorizzata e Accreditata ai sensi della L.R. 20/05 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia;
- che ha scaricato e visionato il regolamento 2024/2025 e delle Indicazioni Sanitarie del servizio scaricabile dal sito internet www.porticonlus.it;
- di essere consapevole che, a norma di legge, l'iscrizione al Nido è vincolata dalla regolarità della situazione vaccinale del proprio figlio e che, in caso di non regolarità, la presente domanda d'iscrizione si intende non accolta;
- che del nucleo familiare inoltre fanno parte (fratelli/sorelle/ del figlio per cui si fa domanda):

_____ nato /a _____ il _____

_____ nato /a _____ il _____

_____ nato /a _____ il _____

- che per lo stesso anno scolastico è iscritto anche _____ (indicare nome e cognome del fratello) e, pertanto chiede l'applicazione della riduzione della retta come da regolamento.

Le condizioni sopra elencate si intendono qui interamente accettate e si intendono inoltre qui interamente riportate ed accettate le clausole del regolamento interno che viene consegnato in allegato alla presente scheda.

Data

Firma (*)

Scuola dell'infanzia Paritaria
Nido d'Infanzia
ITALICA SPES

Sesto al Reghena (Pn)
Via Giotto di Bondone, 44
Tel. 0434 699428
Cell. 389.8417079
infanziaitalicaspes@porticonlus.it
www.porticonlus.it

Ai sensi dell'art. 1341 c.c. il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le disposizioni contenute nei punti 1-2-3-4-5-6-8 9 e 10 del Regolamento allegato.

Data

Firma (*)

Il/i sottoscritto/i dichiara/no inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firma (*)

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta del nido sia stata condivisa.

LA PRESENTE DOMANDA È COMPLETA, E COMPILATA IN OGNI SUA PARTE

DATA _____ LA RESPONSABILE _____

LA PRESENTE DOMANDA È ACCOLTA IN DATA _____

LA RESPONSABILE _____

Da allegare: copia della Carta d'identità del richiedente, ricevuta di pagamento della quota iscrizione, informativa sulla privacy e altra documentazione richiesta per legge.