La Fenice
Società Cooperativa Sociale ONLUS



La Fenice Società Cooperativa Sociale ONLUS
NIDO D'INFANZIA *LA CASA DEI BAMBINI*
DOMANDA DI ISCRIZIONE 2019/2020

I sottoscritti

_____
(cognome e nome del papà)

_____
(cognome e nome della mamma)

residenti a _____ in via _____ n. __

n. telefono utili _____ _____ _____
(fisso casa) (cell. mamma) (cell. papà)

_____ _____ _____
(lavoro mamma) (lavoro papà) e-mail

chiedono
l'iscrizione al Nido d'infanzia del bambino/a

_____
(cognome e nome del bambino)

nato/a a _____ prov. _____ il _____

a decorrere dal giorno _____ per la seguente fascia oraria

☐ tempo pieno	7,30 / 16,30	☐ part-time	12,30 / 18,30
☐ part-time	7,30 / 13,30	☐ prolungato completo	16,30 / 18,30
☐ part-time	11,00 / 16,30	☐ prolungato parziale	16,30 / 17,30

indicativamente l'orario di entrata al mattino sarà _____

Si dichiara di aver preso visione delle rette e condizioni d'iscrizione riportate sul retro del presente modulo. Accordi per situazioni particolari saranno definiti ed eventualmente integrati nella domanda di iscrizione.

LA FATTURA PER IL PAGAMENTO DELLA RETTA VA INTESTATA A:

_____
nome
indirizzo
_____

codice fiscale intestatario retta

codice fiscale altro genitore

codice fiscale bambino/a

Data _____ firma di entrambi i genitori _____

_____

I genitori che hanno sottoscritto l'iscrizione sono al corrente che le rette mensili di frequenza del Nido *La casa dei bambini* per l'anno educativo 2019/2020 sono le seguenti:

RETTE MENSILI DI FREQUENZA settembre 2019/ agosto 2020	
QUOTA D'ISCRIZIONE DI € 100,00	
FASCIA DI FREQUENZA	**RETTA MENSILE**
TEMPO PIENO 7.30-16.30	€ 540,00 + pasti consumati (€ 4,00 a pasto)
PART-TIME	€ 405,00 + pasti consumati (€ 4,00 a pasto)
PROLUNGAMENTO Parziale 16.30-17.30 Completo 16.30-18.30	 € 50,00 al mese € 100,00 al mese
PERIODO AMBIENTAMENTO	Per il mese dell'ambientamento i primi 3 giorni sono gratuiti (escluso il pasto) e la retta è in proporzione al giorno di inizio frequenza.
MODIFICA **OCCASIONALE** DELL'ORARIO DI FREQUENZA DA PART-TIME A TEMPO PIENO	€ 15,00 al giorno da aggiungere alla retta mensile
MODIFICA **OCCASIONALE** DELL'ORARIO DI FREQUENZA DA TEMPO PIENO A PROLUNGATO Parziale 16.30-17.30 Completo 16.30-18.30	 € 5,00 al giorno da aggiungere alla retta € 10,00 al giorno da aggiungere alla retta
MODIFICA **PROGRAMMATA** DELL'ORARIO DI FREQUENZA DA PART-TIME A TEMPO PIENO	€ 50,00 da aggiungere alla retta per 1 giorno € 100,00 da aggiungere alla retta per 2 giorni
MODIFICA **PROGRAMMATA** IN **RIDUZIONE** DELL'ORARIO DI FREQUENZA	La modifica in riduzione dell'orario di frequenza comporta il pagamento della retta relativa al tempo di frequenza concordato al momento dell'iscrizione sia per il mese solare in corso che per quello successivo alla richiesta.
PER DUE FRATELLI FREQUENTANTI	Riduzione del 25% sulla retta del secondo fratello
BONUS VACANZA (**max n. 2 settimane all'anno anche non consecutive**)	Riduzione del 50% sulla retta relativa alle due settimane del bonus. Resta invariato il resto del mese.
ASSENZE PER MALATTIA	Dopo 4 settimane consecutive di assenza per malattia e qualora il bambino continui ad essere ammalato, la retta viene ridotta del 50% per ogni settimana ulteriore di assenza.
RITIRO	Se si vuole **chiudere anticipatamente la frequenza** occorre comunicarlo per iscritto almeno 30 giorni prima. Il ritiro comporta il pagamento della retta intera per il mese in corso e del 25% della retta per il mese successivo al ritiro. **Il ritiro durante il periodo di ambientamento** prevede il pagamento della retta intera per il mese e del 25% della retta del mese successivo. Se si **chiude la frequenza nel mese di maggio** si devono pagare anche i mesi di giugno, luglio e agosto con una retta ridotta al 25%.
NELLA RETTA E' COMPRESA LA FORNITURA DI PANNOLINI E CREME. Tutte le quote indicate non comprendono l'IVA al 5%	
Le rette vanno pagate mensilmente entro il giorno 20 dello stesso mese, considerando la media di 20 pasti. Eventuali variazioni saranno conguagliate nella fattura del mese successivo. Le variazioni di frequenza vanno richieste per iscritto e saranno valutate caso per caso rispetto all'organizzazione complessiva del servizio.	

Data…….. Firma……