



FONDAZIONE SCUOLA MATERNA
"P. CISMONDI"
VIA ROMA, 77 – RONCADELLE
Tel. / Fax. 030.2780107
www.infanziacismondi.it
amministrazione@infanziacismondi.it
coordinatrice@infanziacismondi.it

ISCRIZIONE SERVIZI AGGIUNTIVI A PAGAMENTO

(nome del bambino) _____

- Servizio anticipato 7:30-8:30 SI NO
- Servizio posticipato 16:00-17:00 SI NO
- Servizio posticipato 16:00-17:30 SI NO

PER MOTIVI DI LAVORO

PERIODO:

intero anno scolastico

settembre/gennaio

febbraio/giugno

COSTI:

Entrata anticipata	dalle 07:30 alle 08:30	30,00€
Uscita posticipata	dalle 16:00 alle 17:00	30,00€
Uscita posticipata	dalle 16:00 alle 17:30	45,00€
Entrata anticipata e uscita posticipata	dalle 07:30 alle 08:30 dalle 16:00 alle 17:00	55,00€
Entrata anticipata e uscita posticipata	dalle 07:30 alle 08:30 dalle 16:00 alle 17:30	70,00€

Le quote sopra esposte potranno essere riviste in sede di organizzazione e attivazione del servizio, anche in base al numero dei richiedenti il servizio.

I costi si intendono mensili ed i servizi verranno attivati al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.

La quota mensile del servizio richiesto va versata per intero, indipendentemente dalla frequenza d'uso, fino al termine del periodo di iscrizione.

È necessario compilare l'autocertificazione attestante gli orari di lavoro di entrambi i genitori per eventuale graduatoria, data la disponibilità limitata di posti.

L'ammissione in corso d'anno ai servizi di anticipo e posticipo è subordinata alla disponibilità dei posti e viene data la possibilità alle famiglie di iscriversi a questi servizi in due tranches: settembre-gennaio e febbraio-giugno. In quest'ultimo caso è necessario fare domanda a gennaio 2025.

È, inoltre, possibile accedere ai servizi di anticipo e posticipo in modo sporadico, previa comunicazione alla scuola, acquistando un blocchetto da 6 buoni ad un costo totale di 30 euro. Si precisa che la validità del blocchetto è relativa all'anno scolastico in corso.

Data.....

Firma del padre

Firma della madre

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RICHIESTA DEI SERVIZI DI ANTICIPO/POSTICIPO

Io sottoscritto (PADRE).....

Dichiaro

che i miei orari di lavoro sono i seguenti:

Orario di lavoro dalle alle

dalle alle

Luogo di lavoro.....

Firma

Io sottoscritta (MADRE).....

Dichiaro

che i miei orari di lavoro sono i seguenti:

Orario di lavoro dalle alle

dalle alle

Luogo di lavoro.....

Firma