

DOMANDA D'ISCRIZIONE ASILO NIDO "CASTELLO"

IO SOTTOSCRITTO _____
GENITORE DEL BAMBINO _____,
nato a _____, il _____, residente a _____,
via _____, n° _____, prov. _____, tel. (casa) _____
cell. 1 (madre) _____, e-mail _____
cell. 2 (padre) _____, e-mail _____

CHIEDO

l'iscrizione di mio/a figlio/a per l'a.s. 2024/2025 con la seguente frequenza (barrare con una X):

A) TEMPO PARZIALE 7.45 -13.00 o **B) TEMPO PIENO 7.45 -16.45**

COMPILARE CON UNA X NELLA FREQUENZA PRESCELTA (pasto escluso - € 6,80)

TIPOLOGIA DI POSTO	ISEE	1-3 ANNI PART-TIME	1-3 ANNI FULL-TIME	9-12 MESI PART-TIME	9-12 MESI FULL-TIME
CONVENZIONATO	FINO A 25.000 €	<input type="checkbox"/> € 290	<input type="checkbox"/> € 370	<input type="checkbox"/> € 305	<input type="checkbox"/> € 385
CONVENZIONATO	DA 25.001 A 40.000 €	<input type="checkbox"/> € 300	<input type="checkbox"/> € 380	<input type="checkbox"/> € 315	<input type="checkbox"/> € 395
CONVENZIONATO	DA 40.001 € IN SU	<input type="checkbox"/> € 315	<input type="checkbox"/> € 395	<input type="checkbox"/> € 330	<input type="checkbox"/> € 410

TIPOLOGIA DI POSTO	ISEE	1-3 ANNI PART-TIME	1-3 ANNI FULL-TIME	9-12 MESI PART-TIME	9-12 MESI FULL-TIME
NON CONVENZIONATO	FINO A 25.000 €	<input type="checkbox"/> € 380	<input type="checkbox"/> € 460	<input type="checkbox"/> € 420	<input type="checkbox"/> € 500
NON CONVENZIONATO	DA 25.001 A 40.000 €	<input type="checkbox"/> € 390	<input type="checkbox"/> € 470	<input type="checkbox"/> € 430	<input type="checkbox"/> € 510
NON CONVENZIONATO	DA 40.001 € IN SU	<input type="checkbox"/> € 405	<input type="checkbox"/> € 485	<input type="checkbox"/> € 445	<input type="checkbox"/> € 525

L'isee viene applicato nell'anno solare di appartenenza. In caso di mancata presentazione o di mancata consegna viene applicata la retta massima.

Ora indicativa di ingresso al mattino (dalle 7.45 alle 9.00): _____

Ulteriori richieste – da confermare

- ANTICIPO (pre-scuola) – ore 7.15/7.45 – minimo 6 iscritti – costo euro 40 mensili
- PROLUNGAMENTO (post-scuola) ora 16.45/17.45 – minimo 6 iscrizioni – costo euro 80 mensili

I genitori dichiarano che hanno preso visione del regolamento al servizio medesimo.

Marano sul Panaro, lì _____

FIRMA MADRE _____

FIRMA PADRE _____