

FOGLIO INFORMATIVO

ORARI ANNO SCOLASTICO 2024/2025

ORARIO PRE-ASILO	dalle ore 7,30 alle ore 8,30
ORARIO ENTRATA:	dalle ore 8.30 alle ore 9.00
ORARIO USCITA TURNO ANTIMERIDIANO:	ore 12.45 (al termine del pranzo)
ORARIO USCITA:	dalle ore 15.45 alle ore 16,00
ORARIO POST-ASILO	dalle ore 16,00 alle ore 18,00

QUOTE ANNO SCOLASTICO 2024/2025

ISCRIZIONE ANNUALE (comprensiva di assicurazione, biancheria, materiale scolastico e di consumo): € 60,00, da versare entro il 28 FEBBRAIO

RETTA MENSILE : €120,00 per i residenti nel Comune di Cameri
€130,00 per i non residenti

IL COSTO DELLA RETTA MENSILE E' FISSO, INDIPENDENTEMENTE DAI GIORNI DI FREQUENZA, DA SETTEMBRE 2024 A GIUGNO 2025 COMPRESI.

LUGLIO 2025: CENTRO ESTIVO - PROGRAMMA E TARIFFE COMUNICATE IN SEGUITO

QUOTA GIORNALIERA PASTO € 6,00

PRE-ASILO MENSILE € 20,00

POST-ASILO MENSILE € 50,00

ENTRAMBE I SERVIZI (PRE E POST-ASILO) SONO A NUMERO CHIUSO E DA CORRISPONDERSI PER INTERO, INDIPENDENTEMENTE DAI GIORNI DI FREQUENZA

PAGAMENTI ESCLUSIVAMENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO SUL NS. C/C 6266
BPM IBAN IT06P0503445250000000006266

MODULO ISCRIZIONE SCUOLA MATERNA

Il/La sottoscritto/a padre madre tutore
 indirizzo e-mail

CHIEDE

l'iscrizione per l'anno scolastico **2024/2025**

del bambino/a.....C.F.

nato/ail

cittadino italiano altro (indicare quale)

residente a in Via

DICHIARA

* Che la famiglia convivente del bambino/a è composta da:

Cognome e Nome	Data e Luogo di Nascita	Relazione di Parentela

* Che il bambino/a è stato/a sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

* Professione della madre luogo/orario di lavoro.....

* Professione del padre..... luogo/orario di lavoro

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di condividere che la scuola ha un proprio progetto educativo ispirato ai valori cristiani e che si attiene agli Orientamenti educativi e didattici previsti dalla normativa statale.

Persone da contattare in caso di necessità e numero telefonico :

MAMMA	
PAPA'	
ALTRI RECAPITI	

DATA _____ FIRMA DI ENTRAMBE I GENITORI (per esteso e leggibile)

_____ / _____

ADESIONE AL SERVIZIO DI PRE E POST-ASILO A.S. 2024/2025

Tale attività potrà essere rivolta ad un numero massimo di 28 bambini.

Per poter accedere al servizio sarà data priorità a chi ha entrambi i genitori al lavoro e non ha figure parentali di appoggio.

In caso di richieste superiori al numero stabilito si terrà conto anche della data di presentazione delle domande.

L'orario del pre-asilo sarà dalle ore 7,30 alle ore 8,30 - costo mensile € 20,00.

L'orario del post-asilo sarà dalle ore 16,00 alle ore 18,00 – costo mensile € 50,00

Entrambe i servizi (pre e post-asilo) sono da corrispondersi per intero, indipendentemente dai giorni di frequenza

Vi chiediamo pertanto di confermare l'interesse a questi servizi, compilando e consegnando il tagliando qui allegato, unitamente al modulo di iscrizione a.s. 24/25 e alla certificazione del datore di lavoro al fine di istituire una graduatoria.

.....

COGNOME / NOME BAMBINO/A

ORARI DI LAVORO DEI GENITORI : PADRE

MADRE

ADESIONE AL PRE-ASILO (7,30 – 8,30)

ADESIONE AL POST-ASILO (16,00 – 18,00)

DATA

FIRMA