

SCUOLA DELL' INFANZIA PARITARIA G.B. ROCCA

Circolare

ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO
2024/2025

1 - Tempi e modalità delle iscrizioni

I tempi e le modalità di iscrizione verranno comunicate contestualmente al ricevimento della circolare del ministero dell'istruzione contenente le indicazioni per le iscrizioni nelle scuole dell'infanzia.

Al momento dell'iscrizione si possono richiedere i servizi integrativi di orario anticipato e/o posticipato.

2 - Quota di iscrizione – Retta di frequenza a.s. 2024/2025

Sezione	Iscrizione	Retta mensile	Entrata anticipata (7.30 – 8.30)	Uscita posticipata (16.00 – 17.00)	Blocchetto di 20 buoni pasto
(3 – 6 anni)	€ 45,00	€ 85,00 residenti € 100,00 non res.	€ 20,00	€ 20,00	€ 110,00
Primavera (24 – 36 mesi)	€ 45,00	€ 160,00 residenti € 160,00 non res.	€ 20,00	€ 20,00	€ 110,00

- nel caso di due fratelli uno dei quali è nella sez. primavera o entrambi nella sezione primavera, la retta mensile per l'altro fratello è ridotta del 50% (per il fratello nella sez. infanzia la retta è: residenti 43€; non residenti 50€).

- nel caso di due fratelli nella sezione 3 – 6 anni, la retta di uno di loro è ridotta del 30 % (residenti 60€; non residenti 70€).

- per chi usufruisce **saltuariamente** l'entrata anticipata o l'uscita posticipata il costo è di **5 €**.

- **nel caso di due fratelli** che usufruiscono l'entrata anticipata e/o uscita posticipata, **uno dei due paga la metà della tariffa.**

Le varie quote vanno pagate tramite bonifico bancario intestato alla “ Don Marcello Botto cooperativa sociale arl” alle seguenti coordinate bancarie, **specificando nella causale il nome del bambino e le voci del pagamento effettuato:**

IBAN: IT 83I 03296 01601 000064349360

La retta di frequenza deve essere versata **entro la prima decade del mese**, con inizio da settembre fino a giugno compreso, ed è indipendente da eventuali giorni di assenza e dal periodo di inserimento.

I genitori e/o affidatari degli iscritti si impegnano, in ogni modo, a corrispondere alla Scuola quanto stabilito per la retta scolastica, entro il termine fissato.

Per i bambini che saranno **iscritti nella sezione 3 – 6 anni** e per quelli già frequentanti:

il versamento della quota di iscrizione (45,00 €) per l'anno scolastico 2024/2025 dovrà essere effettuato

contestualmente alla consegna della conferma d'iscrizione.

Per i bambini che saranno **iscritti nella sezione primavera:**

la quota di iscrizione (45,00 €) , dovrà essere versata, quando sarà comunicato telefonicamente da parte della scuola, l'ammissione del bambino.

Il mancato pagamento della quota di iscrizione comporta la non ammissione del bambino alla Scuola dell'Infanzia.

3 - Ammissione e inserimento

Alla Scuola dell'Infanzia, **nella sezione 3 – 6 anni**, possono essere iscritti i bambini che **compiono entro 31 gennaio 2025 il terzo anno di età**. Possono , altresì, essere iscritti i bambini che compiono il terzo anno di età entro 30 aprile 2025 , ma solo se ci sono posti disponibili.

Sono ammessi **nella sezione primavera** i bambini dai 24 ai 36 mesi (che compiono il secondo anno di età a partire dal 1° febbraio 2024 al 31 dicembre 2024) , dando la priorità alla data di nascita, fino al raggiungimento di un numero di 20 bambini.

Qualora il numero delle domande superi il numero dei posti disponibili, viene composta una lista di attesa .

Per i bambini nuovi iscritti, l'ammissione e la data d'inizio dell'anno scolastico verrà comunicata telefonicamente.

Al momento dell'iscrizione i genitori devono segnalare eventuali situazioni di disagio o di difficoltà del bambino per poter attivare tutti i supporti adeguati.

I genitori e/o eventuali affidatari, dovranno, perentoriamente, indicare le seguenti circostanze: Chi e con quali modalità, sia delegato a prelevare i bambini presso la Scuola , in caso di provvedimenti giuridici , allegando il provvedimento, con il quale il Giudice abbia stabilito eventuali disposizioni.

4 - Calendario ed orari

La Scuola dell'Infanzia è aperta da settembre a fine giugno dell'anno successivo. Nel mese di luglio ed agosto (è prevista l'apertura settimanale nel mese di agosto solo nel caso del raggiungimento di un numero minimo di 15 bambini), viene organizzato il Centro estivo, un servizio extracurricolare per il quale verranno in seguito comunicate modalità di iscrizione, costi e contenuti.

La Scuola dell'Infanzia funziona nei giorni feriali dal lunedì al venerdì , secondo fasce orarie comprese tra le 7.30 e le 17.00 nell'articolazione indicata precedentemente con i servizi integrativi. (l'orario normale è dalle ore 8.30 alle ore 16.00)

5 - Informazioni

Telefonando al nr. 0185380124 oppure al nr. cell. 3442707793 si possono ottenere tutte le informazioni relative alla frequenza , all'iscrizione ed alle attività educative del servizio.

Orario di segreteria dal lunedì al venerdì 8.30 – 12.30.

Per ulteriori informazioni potete contattarci all'indirizzo email :

donmarcellob@gmail.com oppure visitare il nostro sito <http://scuolainfanziaibrocca.it> o la pagina fb e instagram Infanzia GbRocca

Alla Direzione della Scuola dell'Infanzia Paritaria G.B. Rocca

Via G.B. Rocca, 10 S. Salvatore di Cogorno - Tel. 0185380124 / 3442707793

[email: donmarcellob@gmail.com](mailto:donmarcellob@gmail.com)

DOMANDA DI ISCRIZIONE

anno scolastico 2024/2025

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E COMPILARE TUTTI I CAMPI

La presente domanda di iscrizione, pone a carico dei genitori e/o tutori, affidatari degli iscritti, l'obbligo ad aderire a quanto disposto unilateralmente dalla circolare in allegato, nonché, alle condizioni generali di contratto regolate da codice civile in materia economica.

<u> </u> <u> </u> sottoscritt _____ (I genitori, nonché gli eventuali affidatari, dovranno indicare sin d'ora, lo status familiare)		<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre
		<input type="checkbox"/> Tutore	<input type="checkbox"/> Altro
Chiede L'iscrizione per l'anno scolastico 2024/2025			
del bambino\a		<input type="checkbox"/> Maschio	<input type="checkbox"/> Femmina
nato a	prov. di	il	
Prima cittadinanza _____		seconda cittadinanza _____	
Residente a _____			
codice fiscale del bambino\a			

Dati anagrafici del Padre (Nome e Cognome) _____			
nato a	prov. di	il	
cittadino	<input type="checkbox"/> Italiano	<input type="checkbox"/> altro (indicare quale) _____	
residente a:	prov. di	CAP:	
via:	CF		
Cell: _____	email: _____		
Tel. Casa: _____	Tel. Lavoro: _____		

Dati anagrafici della Madre (Nome e Cognome) _____			
nata a	prov. di	il	
cittadina	<input type="checkbox"/> Italiana	<input type="checkbox"/> altro (indicare quale) _____	
residente a:	prov. di	CAP:	
via:	CF		
Cell: _____	email: _____		
Tel. Casa: _____	Tel. Lavoro: _____		

Altri Referenti				
Nome	Tel. 1		Tel. 2	
Nome	Tel. 1		Tel. 2	

Altri componenti della propria famiglia (come da dichiarazione di stato di famiglia – Art.46 DPR 445 del 28 dicembre 2000)		
Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

Informazioni Sanitarie	
L'alunno è diversamente abile?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
è stato sottoposto alle vaccinazioni?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ha frequentato il nido?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il bambino ha frequentato altre scuole dell'infanzia?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se sì, quale il motivo del trasferimento?	
soffre di patologie importanti ? se sì quali? _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il bambino è seguito da un medico specialista? Se sì quale? _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Soffre di allergie di tipo respiratorio? se sì quali? _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Soffre di allergie di tipo alimentari? se sì quali? _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
In caso positivo consegnare in direzione il certificato medico	
La famiglia condivide le linee educative del P. T.O. F. e ne sottoscrive il patto formativo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Impegno di pagamento
<p>Il sottoscritto dichiara espressamente di aver preso visione di tutte le disposizioni relative all'ammissione, agli orari, ai costi ed alla modalità di pagamento contenute nella Circolare della Direzione.</p> <p>Si impegna ad evadere i pagamenti dovuti.</p> <p>Firma _____</p> <p>Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. n.445/2000 2. I trattamenti dei dati personali raccolti con il presente modulo rientrano tra quelli descritti nell'informativa ai sensi dell'Articolo 13 del D.L. 196/2003 che vi è stata consegnata al momento dell'iscrizione. <i>(allegato A)</i> <p>Cogorno, ___ / ___ / _____ Firma madre _____ Firma padre _____</p> <p>- Firma di autocertificazione (leggi 15/98, 113/98) da sottoscrivere al momento della domanda alla direzione - Per quanto riguarda la quota di conferma posto si fa riferimento all'art.1386 del codice civile.</p>