



IDA POLI Società Cooperativa Sociale

Via Massarenti, 9/C • 40054 BUDRIO (BO) • Tel/Fax 051.802.479

Mail: societa.idapoli@coopidapoli.it • Web: www.coopidapoli.it

PEC: coopidapoli@pec.confcooperative.it

P.IVA 00677221202 • C.F. 03923180370 • Schedario generale della cooperazione n.A113292

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA SAN MAMANTE DI MEDICINA

A TEMPO PIENO **PART TIME**

Il sottoscritto

MADRE Cognome Nome		Codice Fiscale	
Cittadinanza	Residente a		Provincia
Indirizzo		N°	Cap
Stato <input type="checkbox"/> Celibe <input type="checkbox"/> Convivente <input type="checkbox"/> Sposato <input type="checkbox"/> Separato <input type="checkbox"/> Divorziato		Professione	
Recapito Abitazione	Telefono Lavoro	Cellulare	Mail

PADRE Cognome Nome		Codice Fiscale	
Cittadinanza	Residente a		Provincia
Indirizzo		N°	Cap
Stato <input type="checkbox"/> Nubile <input type="checkbox"/> Convivente <input type="checkbox"/> Sposata <input type="checkbox"/> Separata <input type="checkbox"/> Divorziata		Professione	
Recapito Abitazione	Telefono Lavoro	Cellulare	Mail

in qualità di (barrare la casella corrispondente alla propria situazione)

genitore esercente patria potestà genitore affidatario unico tutore legale

del minore sotto indicato

e in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'anno scolastico 2019/2020 di

Cognome Nome		Codice Fiscale	
Nato\à a:		Provincia	Il:
Cittadinanza	Residente a INDICARE SOLO SE DIVERSA DAI GENITORI		Provincia
Indirizzo		N°	Cap
se cittadino straniero e in Italia da meno di due anni è <u>necessario</u> portare l'ammissione a scuola rilasciata dalla Pediatria di Comunità – Servizio accoglienza stranieri.			

COMUNICA

EVENTUALE STRUTTURA PRECEDENTEMENTE FREQUENTATA: _____

DISABILITA' - SEGNALAZIONE AUSL: SI

CERTIFICAZIONE DI HANDICAP SI NO

COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA ALLA DATA ODIERNA:

Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Parentela

DICHIARA

- di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
- di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;
- di aver preso visione del Piano dell'Offerta formativa (PTOF), della Carta dei Servizi, del Regolamento e del Progetto Educativo;
- che il/la sopraindicato minore è in regola con gli obblighi vaccinali, in conformità a quanto richiesto dalla legge 119/2017;
- di accettare e sottoscrivere senza riserve le seguenti condizioni generali di contratto.

CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO 2019/2020

1. La Scuola dell'Infanzia "San Mamante" a Medicina è gestita da Ida Poli Soc.Coop Sociale, con sede a Budrio (BO) in Via Massarenti 9/C, CF 03923180370, P.IVA 00677221202.
Essa accoglie bambini dai 3 ai 6 anni in classi miste per età.
Il piano formativo offerto alle famiglie comprende; l'apertura della scuola dalle 8:00 alle 16:30; la disponibilità di un servizio di pre-scuola dalle 7:30 alle 8:00 e di post-scuola dalle 16:30 alle 18:00; un corso di danza educativa; un corso di inglese; le attività del progetto "Giugno in sport"; la consulenza pedagogica; eventuali altre attività che saranno comunicate e, ove necessario, concordate di volta in volta.
2. All'atto dell'iscrizione è dovuta una quota di iscrizione pari ad € 150,00.

3. La retta di frequenza è così diversificata (barrare l'opzione scelta)

<input type="checkbox"/> ISCRIZIONE A TEMPO PIENO	<input type="checkbox"/> ISCRIZIONE PART TIME
<p>La retta di frequenza a tempo pieno è pari ad €1.350,00 (milletrecento cinquanta €/00) annuali, da pagarsi in 10 rate mensili da € 135,00 ciascuna.</p> <p>In caso di frequenza contemporanea di più fratelli, la retta a partire dal secondo alunno/a è ridotta ad €1.020,00 (mille venti €/00) annuali per bambino, da pagarsi in rate mensili da € 102,00 ciascuna.</p>	<p><u>La presente iscrizione è relativa ad una frequenza part time al mattino con uscita tra le 13:00 e le 13:30.</u></p> <p>La retta di frequenza part time è pari ad € 780,00 (settecento ottanta €/00) annuali, da pagarsi in 10 rate mensili da € 78,00 ciascuna.</p> <p>In caso di frequenza contemporanea di più fratelli, la retta a partire dal secondo alunno/a è ridotta ad € 590,00 (cinquecento novanta €/00) annuali per bambino, da pagarsi in rate mensili da € 59,00 ciascuna.</p>

4. Non sono previste riduzioni delle rette in base all'ISEE, la Cooperativa si riserva di valutare eventuali casi particolari.
5. Il costo dei pasti è di € 5,80 cadauno e sarà addebitato mensilmente sulla base di quelli effettivamente consumati; in caso di ritiro da scuola dell'alunno/a prima del pranzo senza aver avvisato entro le 9:30, il pasto resta dovuto anche se non consumato, in quanto già comunicato alla cucina.
6. Sono inclusi nella retta di cui al punto 3: il servizio di pre e post-scuola, la colazione per gli alunni entrati prima delle 8:30, il corso di danza educativa e il corso di inglese. Il corso di danza educativa, il corso di inglese e le attività di Giugno in Sport sono inclusi nel Part Time qualora effettuati in orario mattutino. L'eventuale costo di altre attività sarà comunicato di volta in volta.
7. La retta annuale di frequenza è dovuta per intero anche se l'alunno/a, dopo l'accettazione della domanda di iscrizione, viene ritirato o non frequenta regolarmente, salvo diversi accordi. La quota di iscrizione resta comunque dovuta e, se versata, non sarà restituita. Non si applicano riduzioni delle rate mensili in caso di assenza dell'alunno/a. In caso di iscrizione successiva all'inizio dell'anno scolastico il mese di ingresso sarà dovuto per intero indipendentemente dal giorno effettivo di inizio della frequenza.
8. Tutti gli importi suddetti sono comprensivi di Iva al 5%. In caso di variazione dell'aliquota essi saranno conseguentemente adeguati.
9. La quota di iscrizione dovrà essere pagata in contanti o con bancomat al momento dell'iscrizione stessa (salvo diverso accordo per i bambini già frequentanti). I successivi pagamenti potranno essere effettuati entro la data indicata sulla fattura, con le seguenti modalità:
 - bonifico sul conto corrente bancario intestato alla Cooperativa e indicato in fattura, specificando sempre in causale il nome del bambino/a e il numero della fattura di riferimento;

- in contanti o con bancomat presso la scuola, nel giorno di volta in volta comunicato;
- con addebito ricorrente tramite S.D.D. su conto corrente bancario.

10. Coloro che non pagheranno entro il termine indicato saranno considerati "morosi". In caso di ritardo superiore ai 30 giorni, la Cooperativa invierà un sollecito di pagamento a mezzo raccomandata, avente valore di costituzione in mora, indicando le modalità ed il termine ultimo entro cui provvedere al pagamento. Trascorso inutilmente il termine indicato nel sollecito, la Cooperativa potrà procedere al recupero del credito tramite vie legali. Al debitore insolvente la Cooperativa addebiterà il corrispettivo dovuto, oltre al rimborso delle spese legali, le spese sostenute per il recupero del credito, le rivalutazioni ed interessi legali.

11. Si precisa che è necessario scrivere nome e cognome dell'alunno/a su ciascun capo di abbigliamento e oggetto, possibilmente con inchiostro indelebile. La Cooperativa non si rende garante degli oggetti lasciati incustoditi o smarriti nei locali della scuola.

Data ___/___/_____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori.

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Si precisa che in caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori.

Firma leggibile per accettazione

madre _____

padre _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341-1342 c.c., i firmatari approvano espressamente le seguenti disposizioni

Articolo	Firma	
Art. 5		
Art. 9		
Art. 10		