

Io sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

In qualità di MADRE  PADRE  TUTORE

Io sottoscritta Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

In qualità di MADRE  PADRE  TUTORE

**del bambino/a**

**Cognome** \_\_\_\_\_ **nome** \_\_\_\_\_

Iscritto AL SERVIZIO EDUCATIVO \_\_\_\_\_ FASCIA \_\_\_\_\_

## RINNOVIAMO L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2023-2024

**Nella fascia** Nido/lattanti  Nido  Primavera  Scuola dell'Infanzia

TIPOLOGIA DI FREQUENZA	SCELTA	IMPORTO
TEMPO PIENO DALLE 7.30 ALLE 16.00 pasti inclusi (con forfait)		
TEMPO PIENO DALLE 7.30 ALLE 16.30 pasti inclusi (con forfait)		
FASCIA ORARIA PART-TIME (fino a 5 ore)		
part- time pasti esclusi		
Pasti a consumo		
Quota forfettaria pasti		
PROLUNGAMENTO indicare l'orario di uscita richiesto		

L'importo della retta annuale (settembre/giugno) è suddiviso in rate mensili ed è escluso di eventuali importi aggiuntivi relativi al Progetto Acqua.

Il bambino è inserito presso la struttura fino al termine dell'anno scolastico salvo ritiro del cliente **comunicato e sottoscritto entro il primo giorno del mese precedente a quello del ritiro.**

La retta mensile è da corrispondere tramite bonifico bancario al seguente **IBAN: IT 56 N 07072 65450 00000000395** entro il 5 del mese di competenza; per il non rispetto della tempistica è prevista

**Eventuali ritardi sui pagamenti saranno sanzionati.**

### DICHIARIAMO

Di confermare quanto comunicato ed autorizzato nei moduli compilati e sottoscritti all'atto del primo anno di iscrizione impegnandoci a comunicare le variazioni ad integrazione e/o modifica della documentazione.

#### VARIAZIONE RECAPITI (n.Telefonici, indirizzo e-mail)

\_\_\_\_\_

#### VARIAZIONE INTESTATARIO FATTURAZIONE e INDIRIZZO

\_\_\_\_\_

#### VARIAZIONE DELEGHE

\_\_\_\_\_

#### EVENTUALI ALTRE COMUNICAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA

\_\_\_\_\_

Calendasco, \_\_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

RICEVUTO IL \_\_\_\_\_ PROTOCOLLO N. \_\_\_\_\_