



Scuola dell'Infanzia Paritaria
gli ORSACCHIOTTI

MISERICORDIA DI CASCINA

Servizi Educativi per l'Infanzia

Via B. Genovesi, 10 – 56021 CASCINA (Pisa) tel 050 700888 - fax 050 715968
web: www.misericordiacascina.org

**MODELLO
“UNICO”
PER ACCEDERE
AL SERVIZIO**

**ANNO EDUCATIVO
2018/2019**

CONDIZIONI ECONOMICHE

- Anno Educativo 2018/2019 -

Iscrizione: → € 110,00

Tale quota dovrà essere versata, se collocati in posizione utile alla frequenza, al momento dell'accettazione formale del "posto bambino/a".

Il servizio mensa fornito autonomamente dalla Scuola è regolamentato da convenzione stipulata con l'Amministrazione Comunale di Cascina che prevede una compartecipazione alle spese da parte della famiglia del bambino/a, in base al reddito.

➤ **Retta mensile** → € 175,00
(da versare entro il giorno 5 di ogni mese)

SERVIZI AGGIUNTIVI A RICHIESTA

Barrare con una crocetta i servizi che si desidera attivare.

Le relative somme di compartecipazione alla spesa si intendono MENSILI e dovranno essere versate assieme alla retta mensile sopracitata.

➤ **"Pre-Scuola"** → € 10,00 SI NO
periodo dal _____ al _____

➤ **"Area Gioco degli Orsacchiotti"**

16.30-17.00 € 10,00 (prolungamento servizio) SI NO

16.30-17.30 € 20,00 (Laboratorio di Teatro) SI NO

16.30-18.00 € 40,00 (Laboratorio di Musica & Teatro) SI NO

Fino ore 18.30 € 10,00* (Laboratorio di Musica & Teatro) SI NO

* in aggiunta a quanto previsto dal SERVIZIO "Laboratorio di Musica & Teatro)

periodo dal _____ al _____

➤ **"Area Gioco del Sabato"** → € 25,00 SI NO
periodo dal _____ al _____

Riduzioni previste nella Scuola dell'Infanzia

Nel caso in cui più appartenenti alla stessa famiglia risultino iscritti alla nostra Scuola dell'Infanzia, sono previste le seguenti riduzioni:

- per il 2° figlio riduzione del 30% della retta mensile.
- per il 3° figlio riduzione del 50% della retta mensile.
- per il 4° figlio esenzione totale dal pagamento della retta mensile.

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico
dei Servizi Educativi per l'Infanzia della Ven. Arc. di Misericordia di Cascina.

I sottoscritti:

PADRE	MADRE
Cognome: _____	Cognome: _____
Nome: _____	Nome: _____
Nato a _____ il ___ / ___ / _____	Nata a _____ il ___ / ___ / _____
Professione _____	Professione _____

Residenti nel Comune di _____ (frazione) _____

in Via/Piazza _____ N° _____

Tel. fisso casa _____ Tel. Fisso lavoro _____

Tel. Mobile Padre _____ Tel. Mobile Madre _____

e-mail Padre _____

e-mail Madre _____

CHIEDONO

di iscrivere il proprio/a figlio/a _____

nato/a il ___ / ___ / _____ a _____,

Cod. Fisc. _____

alla Scuola dell'Infanzia Paritaria **"GLI ORSACCHIOTTI"** della Misericordia di Cascina per
L'ANNO EDUCATIVO 2018/2019.

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che:

l'alunno/a: _____ (cognome e nome)

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ (prov. _____)
in Via/Piazza _____ n. _____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: Legge 119/2017 Si No

Per quanto sopra allega idonea documentazione attestante l'avvenuto adempimento o le motivazioni della mancata vaccinazione.

- eventuali Intolleranze o Allergie (specificare) _____
- proviene dall'Asilo Nido " Il Grillo" Altro (specificare) _____
- a titolo di preferenza si chiede di valutare l'opportunità di inserire il proprio/a figlio/a in un gruppo in cui sia presente _____ (nome bambino/a) _____
iscritto a questa scuola dell'Infanzia.

cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela

- che la propria famiglia convivente è composta da:

Cascina, ____ / ____ / _____

Firma (padre) _____

Firma (madre) _____

I sottoscritti

FORNISCONO

NON FORNISCONO

il loro assenso alla pubblicazione di immagini che comprendono il/la proprio/a figlio/a su eventuali manifesti, locandine, calendari, pubblicazioni dell'Ente Gestore (compreso i "diari personali") e/o su pubblicazioni specifiche del settore Scuola/Infanzia e/o quotidiani.

Cascina, ____ / ____ / _____

Firma (padre) _____

Firma (madre) _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Ven. Arc. di Misericordia di Cascina (Decreto Legislativo 30/06/2003, N° 196 "Tutela della privacy").

Cascina, ____ / ____ / _____

Firma (padre) _____

Firma (madre) _____

Inoltre i sottoscritti _____ e _____

AUTORIZZANO

anche il/la Sig/ra _____ nato/a a _____ il ___ / ___ / ____ a poter ritirare il/la proprio/a figlio/a _____ in qualità di _____

anche il/la Sig/ra _____ nato/a a _____ il ___ / ___ / ____ a poter ritirare il/la proprio/a figlio/a _____ in qualità di _____

Si allega copia del documento di identità delle persone sopra citate.

Cascina, ___ / ___ / _____

Firma (padre) _____

Firma (madre) _____

I recapiti dei nostri Servizi per l'Infanzia:

	Per TELEFONO	Per POSTA	Via FAX	Via INTERNET
Scuola d'Infanzia Paritaria GLI ORSACCHIOTTI Via B. Genovesi 10 CASCINA	050 700888	Via B. Genovesi, 10 56021 Cascina (PI)	050 715968	www.misericordiacascina.org infanzia@interfree.it
Nido d'Infanzia IL GRILLO Via P. Savi 212 MARCIANA	050 747193	Via P. Savi, 212 56021 Cascina (PI)	050 715968	www.misericordiacascina.org infanzia@interfree.it

