

**Scuola dell'Infanzia**  
**Anno scolastico 2026 – 2027**  
**Contributo di funzionamento**

| Orari                                                                                                                                             | QUOTA FUNZIONAMENTO ANNUALE                      | MODALITA' DI PAGAMENTO                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ORARIO NORMALE</b> 9.00 - 16.00<br>(dal lunedì al venerdì)                                                                                     | <b>2.600 EURO</b><br>(compreso di riscaldamento) | <b>1 Rata</b> da € 2.600 a settembre;<br><b>2 Rate</b> da € 1.300 a settembre e a febbraio;<br><b>10 Rate</b> da € 260 mensilmente da settembre a giugno; |
| <b>ORARIO CON USCITA DOPO PRANZO</b> 9.00 – 12.30<br>(dal lunedì al venerdì)                                                                      | <b>2.300 EURO</b><br>(compreso di riscaldamento) | <b>1 Rata</b> da € 2.300 a settembre<br><b>2 Rate</b> da € 1.150 a settembre e febbraio;<br><b>10 Rate</b> da € 230 da settembre a giugno;                |
| Si raccomanda la massima puntualità sia nelle entrate che nelle uscite, nel rispetto dell'organizzazione e del funzionamento della scuola stessa. |                                                  |                                                                                                                                                           |

Optando per il pagamento in 10 rate, queste vengono emesse alla fine del mese precedente e devono essere saldate entro il giorno 5 del mese successivo. Le famiglie che iscrivono più figli nella Scuola Paritaria usufruiscono di una riduzione annua di € 400 sul bambino più piccolo.

**ISCRIZIONE:** Prima di compilare il modulo di iscrizione è bene contattare la segreteria per verificare la disponibilità del posto. All'atto dell'iscrizione si versano **€ 250 annuali non restituibili**.

Tutti i bambini già frequentanti devono versare l'iscrizione per la frequenza dell'anno successivo **entro il 31 Gennaio 2026**.

L'importo indicato è comprensivo delle spese: assicurazione, spese generali e servizi di segreteria.

| SERVIZI EXTRACURRICOLARI                                                                                                                                                 | IMPORTO                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>Anticipazione d'orario:</b> 7.15 - 08.45 previa iscrizione                                                                                                            | € 40 mensili                                                      |
| <b>Protrazione d'orario:</b> 16.00 - 18.30 previa iscrizione                                                                                                             | € 100 mensili                                                     |
| <b>Mensa:</b><br>Il servizio mensa è attivo a partire dal primo giorno di tempo pieno. La mensa è gestita internamente e prevede la preparazione di pasti freschi        | € 6 a pasto<br><br>Rimborso € 2,50 per pasto non fruito           |
| <b>Centro estivo</b>                                                                                                                                                     | Il costo sarà comunicato al momento della proposta dell'attività. |
| <b>Attività facoltative (sport, musica, inglese, ecc.)</b><br><br>Vengono attivate da ottobre a maggio, a condizione che si raggiunga un numero sufficiente di adesioni. | Il costo sarà comunicato al momento della proposta dell'attività. |

**Modalità Pagamento:** bonifico – bancomat – carta – assegno

Conto intestato a: “Fondazione Istituti Riuniti Salotto e Fiorito ETS” –

Coordinate bancarie: Intesa Sanpaolo, IBAN: IT31Q0306909606100000018686

**Plessi:**

Micronido  
Sezione Primavera  
Infanzia  
Primaria  
Secondaria di I Grado

**Telefono:** 011/9586731 – 011/9580286

[istruzione@pec.salfior.it](mailto:istruzione@pec.salfior.it)  
[direzione.scuolaparitaria@salfior.it](mailto:direzione.scuolaparitaria@salfior.it)  
[segreteria.paritaria@salfior.it](mailto:segreteria.paritaria@salfior.it)  
[www.salottofiorito.it](http://www.salottofiorito.it)

P.IVA: 01905480016

Iscrizione al RUNTS con atto DD  
1319/A2202A/2024 del 19/09/2024

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PARITARIA **DELL'INFANZIA** ANNO SCOLASTICO 2026 - 2027

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ padre ☐ madre ☐ tutore ☐  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_

consapevole di scegliere una Scuola Cattolica d'ispirazione vincenziana e di impegnarsi a collaborare ad un'educazione cristiana della persona, della vita, della realtà

**CHIEDE**

l'iscrizione dello/a stesso/a al ..... anno della Scuola dell'Infanzia

A tale fine **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l'alunno/a:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via / Corso \_\_\_\_\_

Proveniente dal nido o dalla Scuola dell'Infanzia (Statale / non Statale) \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ ove ha frequentato per \_\_\_\_\_ anni

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì ☐ no ☐

(Stabilito dal decreto legge n. 73/2017, convertito con modificazioni dalla legge n. 119/2017, che ha introdotto l'obbligo vaccinale per i minori da 0 a 16 anni)

richiede l'ammissione alla frequenza anticipata sì ☐ no ☐

(Riferita solo a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio ed il 30 aprile 2027).

Alunno con disabilità sì ☐ no ☐

(La domanda di iscrizione andrà accompagnata dalla certificazione in caso di disabilità)

FIRMA PADRE DI AUTOCERTIFICAZIONE (art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445 ) \_\_\_\_\_

FIRMA MADRE DI AUTOCERTIFICAZIONE (art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445 ) \_\_\_\_\_

**Plessi:**

Micronido  
Sezione Primavera  
Infanzia  
Primaria  
Secondaria di I Grado

**Telefono:** 011/9586731 – 011/9580286

[istruzione@pec.salfior.it](mailto:istruzione@pec.salfior.it)  
[direzione.scuolaparitaria@salfior.it](mailto:direzione.scuolaparitaria@salfior.it)  
[segreteria.paritaria@salfior.it](mailto:segreteria.paritaria@salfior.it)  
[www.salottofiorito.it](http://www.salottofiorito.it)

P.IVA: 01905480016

Iscrizione al RUNTS con atto DD  
1319/A2202A/2024 del 19/09/2024

**SCHEDA ANAGRAFICA SCUOLA PARITARIA *DELL'INFANZIA* ANNO SCOLASTICO 2026 - 2027**

**DATI STUDENTE**

Cognome.....Nome.....  
Luogo di nascita.....Provincia.....Data.....  
Residente in.....Via/Corso.....Cap.....  
Codice Fiscale..... Sezione.....

**DATI PADRE O DI CHI NE FA LE VECI**

Cognome.....Nome.....  
Luogo di nascita.....Provincia.....Data.....  
Residente in.....Via/Corso.....Cap.....  
Codice Fiscale..... Professione.....  
Telefono casa..... Telefono cellulare.....  
e-mail (IN STAMPATELLO) .. @.....

**DATI MADRE O DI CHI NE FA LE VECI**

Cognome.....Nome.....  
Luogo di nascita.....Provincia.....Data.....  
Residente in.....Via/Corso.....Cap.....  
Codice Fiscale..... Professione.....  
Telefono casa..... Telefono cellulare.....  
e-mail (IN STAMPATELLO) .. @.....

**NOTE**

- In caso di necessità, se i genitori non sono rintracciabili, telefonare a:

.....  
.....

Se i figli iscritti sono due o più, mettere una crocetta nel settore di competenza:

Nome \_\_\_\_\_ Aula \_\_\_\_\_ ☐ Micronido-Primavera-Infanzia  
Nome \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ ☐ Primaria  
Nome \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ ☐ Secondaria di I grado

**Plessi:**

Micronido  
Sezione Primavera  
Infanzia  
Primaria  
Secondaria di I Grado

**Telefono:** 011/9586731 – 011/9580286

[istruzione@pec.salfior.it](mailto:istruzione@pec.salfior.it)  
[direzione.scuolaparitaria@salfior.it](mailto:direzione.scuolaparitaria@salfior.it)  
[segreteria.paritaria@salfior.it](mailto:segreteria.paritaria@salfior.it)  
[www.salottofiorito.it](http://www.salottofiorito.it)

P.IVA: 01905480016

Iscrizione al RUNTS con atto DD  
1319/A2202A/2024 del 19/09/2024

**SERVIZI EXTRASCOLASTICI**  
**SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2026 - 2027**

Cognome.....Nome.....

Classe.....

**Anticipazione orario dalle ore 7.15 alle ore 8.45: € 40 mensili**

Sì ☐ NO ☐

**Mensa dalle ore 11.40 alle ore 12.30: € 6,00 a pasto**

LUNEDI'                      Sì ☐      NO ☐

MARTEDI'                    Sì ☐      NO ☐

MERCOLEDI'                Sì ☐      NO ☐

GIOVEDI'                    Sì ☐      NO ☐

VENERDI'                    Sì ☐      NO ☐

**Protrazione orario dalle ore 16.00 alle ore 18.30: € 100 mensili**

SI'      ☐

NO      ☐

Rivoli, .....

FIRMA PADRE ..... FIRMA MADRE .....

**SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA**

I sottoscritti: Padre ..... Madre .....

Genitori di.....della sezione .....

**SI IMPEGNANO**

- 1) a versare la quota di **€ 250 a titolo di iscrizione per l'a.s. 2026-2027**, non rifondibile, alla Fondazione Istituti Riuniti Salotto e Fiorito ETS:
  - a) in caso di prima iscrizione la quota va versata **alla consegna dei moduli**;
  - b) in caso di conferma di iscrizione **la quota va versata entro e non oltre il 31.01.2026**;
- 2) ad effettuare con puntualità il versamento dell'importo relativo al contributo di funzionamento annuale di **€ 2.600**, della mensa e di tutte le attività scelte con le modalità di pagamento prescelte;
- 3) a corrispondere il pagamento del menzionato contributo di funzionamento, anche in caso di impossibilità sopravvenuta - parziale o totale – di erogare il servizio scolastico in presenza (temporanea di cui art. 1256, comma 2 c.c. o parziale ex art. 1464 c.c.), non determinata dall'Istituto ma da cause di forza maggiore.
- 4) **Recesso deposito e penali:**

**a) Recesso in corso d'anno scolastico**

Restando inteso che le somme versate a titolo di tassa d'iscrizione e/o deposito non saranno rimborsate, in ogni caso di ritiro dello studente durante l'anno scolastico per cause non riconducibili a forza maggiore, la famiglia sarà tenuta a corrispondere a titolo di penale una somma pari al 20% del contributo di funzionamento annuo.

**b) Forza maggiore**

Ai fini della presente clausola, costituiscono casi di forza maggiore, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- trasferimento della residenza familiare oltre 50 km dalla sede scolastica;
- malattia grave o prolungata dello studente o di un familiare convivente, documentata da certificazione medica e tale da rendere impossibile la continuità della frequenza;
- altre circostanze sopravvenute, imprevedibili e non imputabili alla volontà della famiglia, che rendano oggettivamente impossibile la prosecuzione della frequenza.

**c) Esclusioni**

Non rientrano tra i casi di forza maggiore — e pertanto non esonerano dal pagamento della penale del 20% (in corso d'anno) — le ipotesi di ritiro dovute a ripensamenti, mutate preferenze educative, difficoltà di inserimento o di gradimento, motivi organizzativi interni alla famiglia o altre ragioni di convenienza.

Per accettazione:

FIRMA PADRE ..... FIRMA MADRE .....

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, i genitori summenzionati:

**DICHIARANO**

di aver preso visione del presente documento e di accettare espressamente gli art. 1) e 4) del medesimo.

Rivoli,

Per accettazione:

FIRMA PADRE ..... FIRMA MADRE .....

**Plessi:**

Micronido  
Sezione Primavera  
Infanzia  
Primaria  
Secondaria di I Grado

Pag. 4

**Telefono:** 011/9586731 – 011/9580286

[istruzione@pec.salfior.it](mailto:istruzione@pec.salfior.it)  
[direzione.scuolaparitaria@salfior.it](mailto:direzione.scuolaparitaria@salfior.it)  
[segreteria.paritaria@salfior.it](mailto:segreteria.paritaria@salfior.it)  
[www.salottofiorito.it](http://www.salottofiorito.it)  
P.IVA: 01905480016

Iscrizione al RUNTS con atto DD  
1319/A2202A/2024 del 19/09/2024