"Fondazione Istituti Riuniti SALOTTO e FIORITO ETS"
Via G. Grandi, 5 – 10098 Rivoli

Scuola Paritaria

Scuola dell'Infanzia
Anno scolastico 2027 – 2028
Contributo di funzionamento

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

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 30 Gennaio 2027**.
L'importo indicato è comprensivo delle spese: assicurazione, spese generali e servizi di segreteria.

SERVIZI EXTRACURRICOLARI	IMPORTO
Anticipazione d'orario*:* 7.15 - 08.45 previa iscrizione	€ 40 mensili
Protrazione d'orario*:* 16.00 - 18.30 previa iscrizione	€ 130 mensili
Mensa*:* 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 Rimborso € 2,50 per pasto non fruito
Centro estivo	Il costo sarà comunicato al momento della proposta dell'attività.
Attività facoltative (sport, musica, inglese, ecc.) 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
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
segreteria.paritaria@salfior.it
www.salottofiorito.it
P.IVA: 01905480016
Iscrizione al RUNTS con atto DD 1319/A2202A/2024 del 19/09/2024

"Fondazione Istituti Riuniti SALOTTO e FIORITO ETS"
Via G. Grandi, 5 – 10098 Rivoli
Scuola Paritaria

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PARITARIA ***DELL'INFANZIA*** ANNO SCOLASTICO 2027 - 2028

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 2028).

Alunno con disabilità sì □ no □

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

COMUNICA

□ il/i codici fiscali come soggetti che sostengono le spese scolastiche ed effettuano pagamenti con metodo tracciabile per l'obbligo della comunicazione da parte della scuola all'Agenzia delle Entrate:

C.F. PADRE: ……

C.F. MADRE: ……

□ oppure comunica l'opposizione alla trasmissione delle spese scolastiche all'Agenzia delle Entrate

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
segreteria.paritaria@salfior.it
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 2027 - 2028

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
segreteria.paritaria@salfior.it
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. 2027 - 2028

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: € 130 mensili

SI' ☐

NO ☐

Rivoli, ……..

FIRMA PADRE …….. FIRMA MADRE ……..

Plessi:

Micronido
Sezione Primavera
Infanzia
Primaria
Secondaria di I Grado

Telefono: 011/9586731 – 011/9580286

istruzione@pec.salfior.it
segreteria.paritaria@salfior.it
www.salottofiorito.it
P.IVA: 01905480016
Iscrizione al RUNTS con atto DD 1319/A2202A/2024 del 19/09/2024

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. 2027-2028,*** 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 30.01.2027***;
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 ……..