



Alla DIREZIONE della
SCUOLA DELL'INFANZIA "ZAFFIRO ISACCO"
 di Merone

RINNOVO DI ISCRIZIONE a.s. 2026/2027 NIDO

N.B. La presente vale come rinnovo della "Prima iscrizione" già effettuata nei primi anni di frequenza del bambino: dati, dichiarazioni, privacy e quant'altro sottoscritto in quell'occasione mantengono la loro validità fino all'ultimo anno di frequenza, salvo comunicazioni integrative della famiglia.

1

COMPLETARE E RICONSEGNARE ALLA SCUOLA, con allegato il versamento della QUOTA DI RINNOVO ISCRIZIONE di euro 90, ENTRO E NON OLTRE IL 14 FEBBRAIO 2026.

I sottoscritti

☐ **DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (o del tutore legale)**

Cognome	Nome
Cod. fiscale	
Eventuali dati da integrare	

☐ **DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (o del tutore legale)**

Cognome	Nome
Cod. fiscale	
Eventuali dati da integrare	

genitori (o tutori legali) di

DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/BAMBINA

Cognome	Nome
Cod. fiscale	
Eventuali dati da integrare	

Chiedono il rinnovo alla frequenza della:

☐ **Sezione Nido** (per bambini da 3 mesi ai 3 anni)

Con orario ordinario (entrata 7.30/9.00 – uscita 16.00/16.30)

Per questione organizzative chiediamo di fare la scelta sull'orario di entrata e uscita prescelto:

entrata alle 7.30	
entrata alle 8.00	
entrata alle 8.30	
entrata alle 9.00	

uscita alle 12.45/13.15	
uscita alle 16.00	
uscita alle 16.30	

NOTE _____

**Prendono atto dei COSTI ASILO NIDO riportati nella allegata
 SCHEDA "A" - TARIFFE VIGENTI che è parte integrante e sostanziale del Regolamento Nido e della
 presente Domanda di iscrizione e che deve essere sempre firmata ed allegata alla presente.**

La rata mensile da versare, corrisponde alla somma dei servizi richiesti e deve essere versata con bonifico da effettuare ogni mese entro il giorno 10, tassativo, alle seguenti coordinate bancarie:

Intestazione: SCUOLA DELL'INFANZIA ZAFFIRO ISACCO

IBAN IT43R 05387 51540 000049324467

Causale: COGNOME NOME del bambino / MESE di frequenza.

ATTENZIONE - NON SARA' POSSIBILE ACCEDERE AI SERVIZI FINO A COMPLETAMENTO DELLE PRATICHE AMMINISTRATIVE E ALLA RESTITUZIONE DI TUTTA LA MODULISTICA FIRMATA.

DICHIARANO:

1. che il genitore che si avvarrà delle detrazioni fiscali e che corrisponde al genitore pagante è:

(Ai fini dell'intestazione delle ricevute dei pagamenti)

2. che il genitore che farà richiesta del Bonus Nido Inps è:

(Per questioni organizzative amministrative, le ricevute di pagamento per il Bonus Nido, vengono emesse una volta al mese. Se il pagamento avverrà entro il 10 del mese la ricevuta verrà emessa e consegnata indicativamente entro il 15, se il pagamento avverrà successivamente, la ricevuta verrà emessa normalmente il mese successivo)

3. **che tutti i dati indicati hanno valore di "Dichiarazione sostitutiva di certificazione"**, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione e degli art. 46/47/75/76 del DPR 445/2000 (che, oltre a comportare la decadenza dai benefici, prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.), assumendosene ogni responsabilità riguardo la veridicità.

Data _____ Firma leggibile (*) _____

Data _____ Firma leggibile (*) _____

(*) Alla luce delle disposizioni del C.C., e successive integrazioni, in materia di filiazione, la richiesta di rinnovo di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori, salvo i casi di legge.

Dichiarano di aver preso visione del "Regolamento Nido", disponibile all'indirizzo www.asilomerone.it, e di conoscerne e accettarne il contenuto in tutte le sue parti ed in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica, il regolamento costi e contributi (sezione RETTE/Modalità di pagamento), la privacy, il regolamento sanitario;

PRENDONO ATTO E SI IMPEGNANO

- 1) a corrispondere le somme dovute, come in tabella indicato, e ad eseguire il versamento della rata mensile anticipata entro il 10 di ogni mese di frequenza, **il contributo delle famiglie ha natura annuale** ed è ripartito in 11 quote mensili uguali al solo fine di facilitare il pagamento.
- 2) non potranno essere riconosciuti per nessun motivo sconti o riduzioni sul contributo nel caso di mancata frequenza del bambino/ritiro o per la chiusura della scuola per le vacanze o per altre festività, tranne casi eccezionali valutati volta per volta dal CdA della Fondazione.
- 3) Il ritiro dalla Scuola non garantisce il mantenimento automatico del posto per l'anno successivo.
- 4) In caso di chiusura della scuola per decisioni o obblighi di legge il contributo, eventualmente rimodulato da successiva determinazione del consiglio di amministrazione, è in ogni caso dovuto.

Data _____ Firma leggibile (*) _____

Data _____ Firma leggibile (*) _____

Per espressa accettazione delle superiori clausole n. 1), 2), 3), 4), 5), 6) e 7).

Data _____ Firma leggibile (*) _____

Data _____ Firma leggibile (*) _____

Allegare alla presente richiesta

☐ la **SCHEDA "A" - TARIFFE VIGENTI Infanzia-Primavera-Nido**

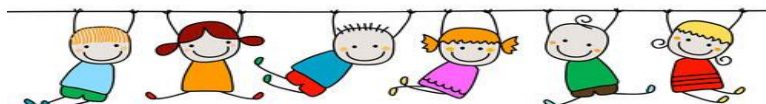
☐ la **SCHEDA "B" - PRIVACY e Protezione dei dati personali**

che devono essere **firmate** in quanto sono **parte integrante e sostanziale** della presente richiesta.

3

*Verificate di aver messo **5 Firme** a testa per genitore (compresa l'allegata Scheda A)*

LA GRANDE AVVENTURA DI DIVENTARE GRANDI



Via G. Parini, 6 – 22046 Merone (CO) / Tel. e Fax 031 650083 / e-mail asilomerone@libero.it
PEC asilomerone@pec.it / C.F. 82003910138 / P. IVA 01355770130 / C.U. fatt. el.: KRR H6B9 / Cod.
Meccanografico MIUR C01A118004 / Iban: IT 73X 05696 51540 0000 0900 0X95 / www.asilomerone.it