

Anno Scolastico 2026- 2027
MODULO D'ISCRIZIONE

I sottoscritti.....
genitori di (dati del figlio/a)
.....
nato/a a
il.....
Codice fiscale (del bambino/a)
.....(allegato in copia)
Cittadinanza
Residente in

CHIEDONO

L'iscrizione del proprio figlio/a presso, indicare la scelta:

1. SCUOLA DELL'INFANZIA
2. SEZIONE NIDO D'INFANZIA

Dichiarano che il proprio **stato di famiglia** è il seguente:

| Componenti | Luogo e data di nascita | Grado di parentela | Codice fiscale (allegare copia) |
|------------|-------------------------|--------------------|------------------------------------|
| | | padre | |
| | | madre | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Che i numeri telefonici utili, e- mail per comunicare con la nostra famiglia sono i seguenti:

| | tel lavoro | e-mail | cellulare | Tel. casa |
|---------------|------------|--------|-----------|-----------|
| PADRE | | | | |
| MADRE | | | | |
| Nonni paterni | | | | |
| Nonni materni | | | | |

Si impegnano a versare la quota di iscrizione di € e di adempiere al pagamento della retta dovuta per **10 mesi** come indicato nel regolamento interno, **entro il 10** di ogni mese, da settembre a giugno compreso, ad accettare il **regolamento della scuola** e sottoscrivere l'estratto del **Progetto Educativo**.

DICHIARANO INOLTRE

- di aver assolto l'obbligo vaccinale riguardante nostro figlio/a;
- di essere stati informati circa l'obbligo da parte della scuola, alla consegna dell'elenco degli iscritti all'Azienda Sanitaria Locale secondo le modalità stabilite dal Garante e la normativa della privacy vigente per verificare l'assolvimento di tale obbligo vaccinale.

Luogo e Data _____

Firma dei genitori

I sottoscritti dichiarano di essere interessati al servizio di **tempo lungo**

- 16.00-17.00
 16.00-18.00

I sottoscritti sono interessati al Servizio di **tempo anticipato** 7.30-8.00

- si
 no

NORME DI PAGAMENTO

La retta annua complessiva per l'infanzia è di 2600€ in 10 rate mensili di 260€. Per il Nido la retta è di 3800€ in 10 rate mensili di 380 €. Il secondo figlio/a frequentante ha uno sconto di 30€ mensili e il terzo figlio/a ha uno sconto di 50€ mensili. Per i bambini del Nido iscritti ma che non hanno compiuto ancora i 12 mesi, è richiesta una retta di mantenimento posto fino al momento dell'inserimento pari al 50% della retta stessa. Non sono previste riduzioni in caso di assenze prolungate. Saranno valutate dal Consiglio di Amministrazione le assenze al di sopra di un mese per motivi di salute certificati. Le rette, se corrisposte mensilmente, devono essere pagate entro e non oltre il 10 del mese in corso (es. la retta del mese di Settembre dovrà essere pagata entro il giorno 10 del mese di Settembre) da Settembre a Giugno per 10 mensilità tramite bonifico bancario o RID (SDD). Anche per i bambini che iniziano in date diverse dal primo del mese stesso

Banco BPM- Sede di Reggio Emilia

**Conto N. 029120 intestato a
FONDAZIONE EDUCARE**

Cod. IBAN: IT34 P 05034 12800 00000 0029120

In caso di pagamento in contanti è prevista una maggiorazione della retta del 2%.

La **quota d'iscrizione**, da corrispondere ogni anno scolastico, è di 100€ e di 50€ per il fratello/sorella frequentante e di 30€ per il terzo fratello/sorella frequentante, e in caso di ritiro viene trattenuta dalla scuola. La quota mensile del servizio di **tempo anticipato** dalle 7.30 alle 8.00 corrisponde a 20€

La quota mensile del servizio di **tempo lungo** corrisponde:

40 € dalle 16.00 alle 17.00
80 € dalle 16.00 alle 18.00

Per chi avesse la necessità si può usufruire del tempo lungo per due giornate al mese con una quota giornaliera di € 20.

Firma per presa visione e accettazione dei genitori

Fondazione educaRE ETS

Via G. Rinaldi, 40/a 42124 Reggio Emilia

CF/P.IVA: 03037100355

PEC: amm@pec.fondazioneeducare.it

Mail: info@fondazioneeducare.it