

Asilo nido
VITTORINO DA FELTRE

Ramuscello di
Sesto al Reghena (Pn)
Via Silvio Pellico, 2
Tel. 0421 333242
Cell. 328 2945772
nidoramuscello@porticonlus.it
www.porticonlus.it

N° _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO EDUCATIVO 2024/2025

NIDO D'INFANZIA "VITTORINO DA FELTRE"

Nuovo Rinnovo

Alla COOPERATIVA SOCIALE IL PORTICO,

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

in via _____ N. _____ Cap _____

C.F.: _____

Cittadinanza _____

tel. _____

padre madre tutore affidatario in accordo con

padre madre tutore affidatario

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

in via _____ N. _____ Cap _____

C.F.: _____

Cittadinanza _____

tel. _____

Mail per recapito comunicazioni varie e fatture:

_____ @ _____

_____ @ _____

INTESTATARIO FATTURA _____

PAGAMENTO TRAMITE _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE del minore:

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

in via _____ N. _____ Cap _____

C.F.: _____

Cittadinanza _____

È un servizio gestito da:

**Asilo nido
VITTORINO DA FELTRE**

Ramuscello di
Sesto al Reghena (Pn)
Via Silvio Pellico, 2
Tel. 0421 333242
Cell. 328 2945772
nidoramuscello@porticonlus.it
www.porticonlus.it

al servizio socio-educativo per i bambini da 6 a 36 mesi, denominato **Nido d'Infanzia "Vittorino da Feltre"**, di Sesto al Reghena (PN), con la seguente frequenza, prevista dal lunedì al venerdì, festività escluse:

- NIDO CORTO (7.30-13.00) retta mensile € 582,24 (IVA compresa);
- NIDO (7.30-16.30) retta mensile € 717,40 (IVA compresa);
- NIDO LUNGO (7.30-17.30) retta mensile € 790,18 (IVA compresa);
- Pacchetto orario di 20 ore € 215,22 (IVA compresa) utilizzabile come supplemento alle altre modalità;
- Altre modalità da indicare in accordo con la responsabile del servizio:

I pasti, i pannolini, le salviette e prodotti per l'igiene del bambino sono forniti e compresi nella retta.

La retta mensile del mese di inserimento, indipendentemente dalla modalità scelta e dal giorno di avvio, è quella del "nido corto". Dal giorno 1 del mese successivo verrà applicata la retta della modalità indicata nella domanda di iscrizione e/o successive variazioni.

SI IMPEGNA

- a far frequentare il/la proprio/a figlio/a dal giorno _____ del mese di _____ fino al giorno _____ del mese di _____ (quest'ultimo va indicato solo se la conclusione è prima della data di termine dell'anno educativo ossia l'ultimo venerdì di luglio);
- a corrispondere, anticipatamente, entro il 15 di ogni mese la retta mensile dovuta per il servizio richiesto;
- ad accettare tutte le disposizioni e norme che regolano il funzionamento del Nido, e in particolare gli orari di ingresso e di uscita;
- a collaborare con le educatrici per sostenere lo sviluppo armonico e integrale del bambino, partecipando ai colloqui e agli incontri che saranno proposti nel corso dell'anno;
- a segnalare eventuali patologie del bambino (allergie, intolleranze alimentari, necessità di somministrazione farmaci al nido, ecc. ...) al fine di individuare norme preventive da attuare.

PRENDE ATTO

- che il nido ha un proprio progetto educativo, di ispirazione cristiana, che si attiene alle indicazioni regionali e statali sugli asili nido e dichiara di condividere tale progetto educativo;
- che la caparra di iscrizione è pari ad € 100,00 (IVA compresa);
- che non sono, salvo quanto previsto dal Regolamento, dovuti rimborsi della caparra e non sono dovute riduzioni della retta mensile in caso di mancata frequenza o di ritiro del figlio/a e che per il periodo di inserimento la retta è pari alla retta del nido corto e che per i periodi di chiusura (Natale, Pasqua) durante l'anno educativo, non sono previste riduzioni della retta;
- che l'iva applicata per legge, è pari al 5% e che eventuali modifiche governative della stessa, verranno applicate contestualmente all'esecutività della norma;
- che l'azione educativa viene svolta dal nido in stretta collaborazione con la famiglia e a tal fine assicura la disponibilità a collaborare;

È un servizio gestito da:

Asilo nido
VITTORINO DA FELTRE

Ramuscello di
Sesto al Reghena (Pn)
Via Silvio Pellico, 2
Tel. 0421 333242
Cell. 328 2945772
nidoramuscello@porticonlus.it
www.porticonlus.it

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000)

- di esercitare la responsabilità genitoriale sul minore su indicato;
- di aver versato la caparra di iscrizione pari ad € 100,00)Iva compresa;
- di essere a conoscenza che il Nido è una struttura Autorizzata e Accreditata ai sensi della L.R. 20/05 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia;
- di aver ricevuto copia del regolamento 2024/2025 e delle Indicazioni Sanitarie del servizio;
- di essere consapevole che, a norma di legge, l'iscrizione al Nido è vincolata dalla regolarità della situazione vaccinale del proprio figlio e che, in caso di non regolarità, la presente domanda d'iscrizione si intende non accolta;

(segnare con una crocetta o un numero la casella, **a destra**, corrispondente alla propria situazione. I numeri a sinistra indicano il punteggio corrispondente utile per la graduatoria)

10	Fratelli/Sorelle frequentanti il medesimo nido d'infanzia e per i quali è rinnovata l'iscrizione	
5	Residenza nel Comune di Sesto al Reghena	
5	Bambini segnalati dai servizi comunali in situazione di disagio psicofisico o mancanza di assistenza familiare o economicamente svantaggiati	
5	Assenza di entrambi i genitori	
2	Non residenti ma con almeno uno dei genitori che lavorano nel Comune di Sesto al Reghena	
2	Convivente con un solo genitore (vedovo/a – con figlio riconosciuto da un solo genitore)	

Inoltre dichiara di essere a conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni non veritiere oltre alla decadenza del beneficio ottenuto, si procederà all'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità con atti e dichiarazioni mendaci;
- **LA COMUNICAZIONE DI AMMISSIONE AVVERRÀ TRAMITE ESPOSIZIONE DELLA GRADUATORIA PRESSO IL NIDO E/O ALTRE FORME RITENUTE PIÙ IDONEE, ENTRO IL 15 APRILE.**

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza dei criteri e modalità per la gestione del Nido d'Infanzia Comunale approvati con delibera di Giunta Comunale n. 120 del 25/09/2023.

Le condizioni sopra elencate si intendono qui interamente accettate e si intendono inoltre qui interamente riportate ed accettate le clausole del regolamento interno che viene consegnato in allegato alla presente scheda.

Data

Firma (*)

È un servizio gestito da:

**Asilo nido
VITTORINO DA FELTRE**

Ramuscello di
Sesto al Reghena (Pn)
Via Silvio Pellico, 2
Tel. 0421 333242
Cell. 328 2945772
nidoramuscello@porticonlus.it
www.porticonlus.it

Ai sensi dell'art. 1341 c.c. il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le disposizioni contenute nei punti 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11 e 13 del Regolamento allegato.

Data	Firma (*)
_____	_____
_____	_____

Il/i sottoscritto/i dichiara/no inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data	Firma (*)
_____	_____
_____	_____

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta del nido sia stata condivisa .

LA PRESENTE DOMANDA È COMPLETA, E COMPILATA IN OGNI SUA PARTE

DATA _____ LA RESPONSABILE _____

LA PRESENTE DOMANDA È ACCOLTA IN DATA _____

LA RESPONSABILE _____

Da allegare: copia della Carta d'identità del richiedente, ricevuta di pagamento della quota iscrizione, informativa sulla privacy e altra documentazione richiesta per legge.

È un servizio gestito da: