



Comune di Notaresco

Via Castello, 6 - 64024 Notaresco (TE)

Tel. 085.885021 Fax 085.8850238

C.F. 81000390674

P.IVA 00546210675



Carta dei servizi
per l'infanzia



Reg. N° 10485-A
Norma: UNI EN ISO
9001:2008

**ASILO NIDO
"PICCOLI PASSI"
Via Dante Alighieri
NOTARESCO**

**DOMANDA D'ISCRIZIONE
ANNO EDUCATIVO 2017-2018**

Il/la sottoscritt/a.....C.F.....

Residente a..... Via..... N..... Cap.....

Telefono.....

**CHIEDE L'AMMISSIONE DEL FIGLIO / DELLA FIGLIA
Dati anagrafici relativi al/alla bambino/a**

Cognome Nome.....

Nato/a a.....il.....CF.....

Residente a.....Via..... n..... Cap.....

Domicilio (se diverso dalla residenza) Via..... n.....

Medico curante del bambino.....tel.....

SCELTA FASCIA FRUIZIONE

Fascia fruizione - Indicare la fascia di fruizione e la relativa retta.	Retta*
Dalle 07.30 alle 14.00	€ 390,00
Dalle 07.30 alle 16.30	€ 410,00
Dalle 07.30 alle 18.00	€ 440,00

(L'Amministrazione Comunale è intenzionata a sostenere le famiglie residenti, che fruiranno del servizio, con un contributo in conto retta).

() Il mese di inserimento, verrà pagato alla data di inserimento con cifra riparametrata come segue:*

dal 1° al 15 del mese quota intera;

dal 16 al 30 del mese 1/2 quota;

dal 21 al 30 del mese 1/3 della quota.

La retta mensile stabilita sarà rivalutata annualmente, con decorrenza dal mese di settembre di ogni anno scolastico, in base all'indice ISTAT del costo della vita (FOI). La retta è comprensiva di IVA.

**FIRMA LEGGIBILE
MADRE/PADRE**



Comune di Notaresco
Via Castello, 8 - 64024 Notaresco (TE)
Tel. 085.895021 Fax 085.8950238
C.F. 81000390674
P.IVA 00546210675



L'arte dei servizi
per l'infanzia



Reg. N° 10485-A
Norma: UNI EN ISO
9001 :2008

ASILO NIDO “PICCOLI PASSI”

Via Dante Alighieri

NOTARESCO

Modalità di pagamento

Le quote mensili devono essere pagate anticipatamente entro il 10° giorno del mese corrente attraverso:

- **Bonifico Bancario su Carifano** (con specifica del nome del bambino, mese di riferimento e Asilo Nido di appartenenza) utilizzando il codice **IBAN “IT 11 R 06145 03001 000003000089** intestato a Polis Società Cooperativa Sociale;
- **Bollettino Postale** (con specifica del nome del bambino, mese di riferimento e Asilo Nido di appartenenza) utilizzando il **conto corrente n. 58404500** intestato a Polis Società Cooperativa Sociale.

FIRMA PER ACCETTAZIONE
MADRE/PADRE

.....

