



## DATI ANAGRAFICI NORME CONTRATTUALI E DICHIARAZIONI

Parrocchia  
San Giacomo  
Apostolo  
Mandriola



### DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A

COGNOME	NOME	SESSO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
LUOGO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA
CITTADINANZA <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> ALTRO (STATO) _____	SECONDA CITTADINANZA	
INDIRIZZO	QUARTIERE	
COMUNE di RESIDENZA	PROVINCIA	CAP
COD. FISCALE		

### DATI ANAGRAFICI GENITORI

COGNOME PADRE	COGNOME MADRE
NOME PADRE	NOME MADRE
LUOGO DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA	DATA DI NASCITA
COD. FISCALE	COD. FISCALE
CITTADINANZA	CITTADINANZA
PROFESSIONE	PROFESSIONE

### RECAPITI TELEFONICI

CELL. PADRE	CELL. MADRE
ALTRO _____ Ruolo/Luogo _____	ALTRO _____ Ruolo/Luogo _____
E-MAIL MADRE _____	
E-MAIL PADRE _____	
(GLI INDIRIZZI MAIL INDICATI VERRANNO UTILIZZATI PER LE COMUNICAZIONI DEL CENTRO INFANZIA)	

### SITUAZIONE FAMILIARE DEI GENITORI

CONIUGATI  CONVIVENTI  VEDOVO/A  UNICO GENITORE \_\_\_\_\_  
 SEPARATI/DIVORZIATI CON AFFIDAMENTO  CONGIUNTO  SOLO MAMMA  SOLO PAPA'

### RELIGIONE

--

### INFORMAZIONI DI CARATTERE SANITARIO (allegare documentazione medica)

VACCINAZIONI OBBLIGATORIE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARZIALI	HANDICAP <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI _____
Allegare certificazione asl di vaccinazioni e/o esenzioni	Allegare verbale UVMD, Diagnosi Funzionale e Certificazione
ALLERGIE ALIMENTARI _____	
PATOLOGIE ED ALTRE ALLERGIE NON ALIMENTARI _____	

## RETTE

<b>SCUOLA DELL'INFANZIA</b>	Tassa di iscrizione non rimborsabile	€ 150,00
	Contributo attività trasversali (annuale)	€ 160,00
	Retta mensile residenti nel comune di Albignasego per 10 mensilità	€ 170,00
	Retta mensile non residenti nel comune di Albignasego per 10 mensilità	€ 220,00
<b>NIDO</b>	Tassa di iscrizione non rimborsabile	€ 150,00
	Contributo attività trasversali (annuale)	€ 160,00
	Per i piccolissimi (12-18)	€ 60,00
	Retta mensile residenti nel comune di Albignasego per 11 mensilità	€ 390,00
	Retta mensile non residenti nel comune di Albignasego per 11 mensilità	€ 440,00
<b>SERVIZI AGGIUNTIVI</b>	Servizio di pre-tempo (mensile)	€ 25,00
	Servizio giornaliero di pre tempo	€ 4,00
	Servizio di post-tempo fino ore 17.00 (mensile)	€ 25,00
	Servizio di post-tempo fino ore 17.30 (mensile)	€ 35,00
	Servizio giornaliero di post-tempo	€ 4,00

Sconto 10% sull'importo totale annuo per bambino per le famiglie con due figli iscritti al Centro Infanzia

Sconto 15% sull'importo totale annuo per bambino per le famiglie con tre o più figli iscritti al Centro Infanzia

### NORME CONTRATTUALI

1. Modalità di pagamento: versamento in contanti, assegno, bancomat, carta di credito o bonifico bancario (presso Banca Patavina - Credito Cooperativo di Sant'Elena e Piove di Sacco - IBAN: IT89 T08728121 0300 0000 504 508)
2. Scadenza del pagamento **entro il giorno 10 del mese in corso.**
3. Il Centro Infanzia comunica per iscritto i solleciti di pagamento e le eventuali penalità. In caso di inadempimento il Centro Infanzia ha facoltà di ricorrere ad ogni strumento legale necessario per il recupero del credito. I residenti in Albignasego possono rivolgersi ai servizi sociali se il nucleo familiare ha un ISEE in corso di validità non superiore all'importo minimo stabilito dall'amministrazione comunale.
4. In caso di ritiro del bambino, occorre consegnare in segreteria il modulo di ritiro compilato a 10 giorni dalla cessazione se all'interno del mese in corso; a titolo di rimborso delle spese programmate occorre versare la retta del mese successivo a quella del quale è stata presentata la domanda di ritiro.
5. Il Centro Infanzia, in ottemperanza alle disposizioni di legge, dichiara di utilizzare i dati e la documentazione forniti al momento dell'iscrizione esclusivamente nell'ambito dell'attività educativo-scolastica e per i fini propri del servizio educativo/scolastico (Legge n. 675 del 31/12/1996 "Tutela della privacy" e successive modifiche). Tali dati verranno comunicati al Comune di Albignasego/Istituzione per la gestione dei servizi sociali con la quale è in essere la convenzione in atto per l'attribuzione di contributi di funzionamento a favore della scuola.

### Il sottoscritto dichiara di:

6. essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sui dati forniti, può essere punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;
7. accettare le norme contrattuali sopra poste e di autorizzare l'applicazione dei punti 3, 4 e 5;
8. autorizzare espressamente l'applicazione del punto n. 6 mediante il modulo relativo al "Codice della privacy" che consegna compilato e firmato congiuntamente alla presente.

Ai sensi degli artt. 1341-1342 Cc e 1469 bis Cc, il sottoscritto dichiara di aver letto e di approvare specificatamente per iscritto le "Norme contrattuali" di cui ai numeri 1.; 2.; 3.; 4.; 5.; 6.; nonché le dichiarazioni di cui ai numeri 7.; 8.

Il sottoscritto dichiara che la spesa relativa alle quote versate per iscrizione e rette sono da imputare a:

100% MADRE       100% PADRE       50% MADRE - 50% PADRE       ALTRO \_\_\_\_\_

Si impegna inoltre a dare comunicazione scritta in caso di variazione.

Data \_\_\_\_\_ Firma madre (\*) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma padre (\*) \_\_\_\_\_

(\*)L'iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. A tal fine, il genitore che compila il modulo di domanda dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.