



## MODULO D'ISCRIZIONE SERVIZI INTEGRATIVI

LA DOMANDA DOVRA' PERVENIRE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO [nido@jfunclub.it](mailto:nido@jfunclub.it) COMPLETA DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) via/p.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di  padre  madre  tutore

inoltra **domanda di iscrizione** per i Servizi Integrativi del/della proprio/a figlio/a

cognome e nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

con la seguente modalità (indicare il tempo e gli orari):

- Pre-Infanzia** dalle 7,30 con accompagnamento piedi-bus alla Scuola Infanzia di Trana
- Post- infanzia** dalle 16,00 alle 18,30 con piedi-bus dalla Scuola Infanzia di Trana

*Si rammenta che:*

Sono previste riduzioni del 20% della retta per l'iscrizione del 2° figlio.

Il pagamento è effettuato mensilmente attraverso bonifico bancario. Il ritardo nel pagamento, eccedente i 20 giorni esenza documentato motivo, comporta l'esclusione dal servizio.

Il ritiro del bambino dal servizio deve essere comunicato con un preavviso minimo di 30 giorni ed il recesso non avrà effetto prima del trentesimo giorno successivo al ricevimento della comunicazione inerente il recesso dal servizio.

*Quote:*

|                                                                                                  |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b><u>ISCRIZIONE ANNUALE</u></b><br><b><u>(compresa assicurazione e tessera associativa)</u></b> | <u>EURO 90,00</u>  |
| <b><u>FREQUENZA PRE-INFANZIA ABB. MENSILE</u></b>                                                | <u>EURO 60,00</u>  |
| <b><u>FREQUENZA POST-INFANZIA ABB. MENSILE</u></b>                                               | <u>EURO 120,00</u> |
| <b><u>SERVIZIO PRE- POST/INFANZIA (ALL'ORA)</u></b>                                              | <u>EURO 4,00</u>   |
| <b><u>GIORNATA INTERA saltuaria</u></b>                                                          | <u>EURO 50,00</u>  |

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma di un genitore o tutore

\_\_\_\_\_