



AGEO IN COLLABORAZIONE CON COMUNE DI LURAGO D'ERBA e  
I.C.S. "CARLO PORTA"

MODULO D'ISCRIZIONE al servizio "PRE SCUOLA" E "POST SCUOLA"  
INFANZIA LURAGO 2024/2025

(Preiscrizione vincolante con conferma del servizio: minimo 7 iscritti)  
(i campi contrassegnati con un asterisco sono obbligatori)

## PRESCUOLA

### DATI PERSONALI

Nome e cognome bambino/a\*: .....

Luogo e data di nascita.....

Scuola infanzia classe e/o sezione\*.....

Nome e cognome madre\*.....

Nome e cognome padre\*.....

Via\*: ..... N°: .....

Provincia\*: .....CAP\*.....

Città\*: .....

Telefono fisso: .....Cellulare: .....

e-mail: .....

### ORARIO:

**Dalle 7.30 alle 8 (da Lunedì a Venerdì)**

**NB è necessario arrivare puntuali alle 7.30 o in orario differente**  
**Solitamente vengono previste due finestre di ingresso: 7.30 e 7.45**

### LUOGO:

Presso le aule della scuola dell'infanzia "Monsignor Giuseppe Nava" di Lurago d'Erba

### MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO (IBAN: **IT97 H083 2950 8600 0000 0114 867** – BCC Alzate B.za)  
(Causale del versamento: Nome, Cognome alunno, mese a cui si riferisce). Pagamento  
**entro il 5 di ogni mese.**



AGEO IN COLLABORAZIONE CON COMUNE DI LURAGO D'ERBA e  
I.C.S. "CARLO PORTA"

**---NOVITA' – SCONTISTICHE CON PAGAMENTI ANTICIPATI E/O RATEIZZATI---**

**1) POSSIBILITA' **RIDUZIONE DI 3 MENSILITA'** CON PAGAMENTO TOTALE ANTICIPATO Entro il 15 GENNAIO 2024**

NB: eventuali ritardi o mancati pagamenti fanno decadere il beneficio della scontistica scelta

**2) POSSIBILITA' **RIDUZIONE DI 2 MENSILITA'** CON PAGAMENTO ANTICIPATO RATEIZZATO COME SEGUE**

L'importo scontato di due mensilità andrà versato anticipatamente in tre rate  
Entro il 15 GENNAIO 2024 il 60 per cento del totale scontato  
Entro il 15 APRILE 2024 IL 20 per cento del totale scontato  
Entro il 1 SETTEMBRE 2024 il 20 per cento del totale scontato

NB: eventuali ritardi o mancati pagamenti di una rata fanno decadere il beneficio della scontistica scelta

**3) POSSIBILITA' **RIDUZIONE DI 1 MENSILITA'** CON PAGAMENTO ANTICIPATO RATEIZZATO COME SEGUE**

L'importo scontato di una mensilità andrà versato anticipatamente in tre rate  
Entro il 15 GENNAIO 2024 il 40 per cento del totale scontato  
Entro il 15 APRILE 2024 IL 30 per cento del totale scontato  
Entro il 1 SETTEMBRE 2024 il 30 per cento del totale scontato

NB: eventuali ritardi o mancati pagamenti di una rata fanno decadere il beneficio della scontistica scelta

**SCELTA (FACOLTATIVA) DELLA TIPOLOGIA DI PAGAMENTO ANTICIPATO  
SCONTATO (barrare la scelta effettuata)**

- POSSIBILITA' 1 con TRE MESI DI SCONTO (pagamento intero totale)**
- POSSIBILITA' 2 con DUE MESI DI SCONTO (rateizzo)**
- POSSIBILITA' 3 con UN MESE DI SCONTO (rateizzo)**

**Per aderire al pagamento anticipato, totale o rateizzato, e avere dettagli sugli importi**



AGEO IN COLLABORAZIONE CON COMUNE DI LURAGO D'ERBA e  
I.C.S. "CARLO PORTA"

scrivere alla mail: [ageorsenigo@gmail.com](mailto:ageorsenigo@gmail.com)

---

**QUOTA D'ISCRIZIONE AL PROGETTO E ALL'ASSOCIAZIONE CON ASSICURAZIONE  
"Tempo Scuola" – da versare A GENNAIO 2024**

- 1) Per ogni iscritto **20€** (contributo e iscrizione annuale). Da versare, sempre tramite bonifico bancario, **con l'iscrizione, obbligatoriamente entro e non oltre il 15 GENNAIO 2024**
  - 2) Andrà versata, **se si vuole già a gennaio oppure all'anno scolastico 2024/2025, anche la quota di 15€ per ASSICURAZIONE ASSOCIATIVA INFORTUNI** (salvo adeguamenti del premio)
- 

**QUOTA MENSILE SERVIZIO PRE-SCUOLA**

Quota mensile	Riduzione per ogni ulteriore figlio iscritto (stesso nucleo familiare)
28 euro	- 5 euro

**QUOTA TOTALE ANNUALE SERVIZIO PRE-SCUOLA**

Quota annuale	Riduzione per ogni ulteriore figlio iscritto (stesso nucleo familiare)
250 euro	- 45 euro

---

NOTE:

- 1) la di assicurazione **non è rimborsabile**;
- 2) **il mancato pagamento della quota assicurativa non coprirà infortuni dell'alunno**
- 2) la mancata frequenza dello studente **non dà diritto al rimborso** delle quote pagate;
- 3) l'iscrizione al servizio prevede **l'obbligo di pagamento di tutte le rette mensili**.
- 4) **In caso di ritiro volontario**, non dettato da altre cause motivate, la famiglia dovrà comunque pagare **il 50 per cento della retta prevista ogni mese, anche nel caso di sospensione temporanea della frequenza (es. un solo mese)**



**AGEO IN COLLABORAZIONE CON COMUNE DI LURAGO D'ERBA e  
I.C.S. "CARLO PORTA"**

Data: .....

Firma: .....

Firma.....

Preso visione dell'informativa rilasciata ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003, autorizzo/autorizziamo il trattamento dei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa.

Data: .....

Firma: .....

Firma: .....

***Iscrizioni: ENTRO E NON OLTRE IL  
15 GENNAIO 2024***

**I moduli d'iscrizione e la quota d'iscrizione potranno essere consegnati:**

- **al responsabile del servizio - cell. 342-7818524**
- **Via mail: [ageorsenigo@gmail.com](mailto:ageorsenigo@gmail.com)**

**POST SCUOLA**



**AGEO IN COLLABORAZIONE CON COMUNE DI LURAGO D'ERBA e  
I.C.S. "CARLO PORTA"**

**DATI PERSONALI**

Nome e cognome bambino/a\*: .....

Luogo e Data di nascita.....

Scuola dell'infanzia classe e/o sezione\*.....

Nome e cognome madre\*: .....

Nome e cognome padre\*: .....

Via\*: ..... N°: .....

Provincia\*: .....CAP\*: .....

Città\*: .....

Telefono fisso: .....Cellulare: .....

e-mail: .....

**DATI PER LA DELEGA DI TERZE PERSONE AL RITIRO DEL BAMBINO/A**

Nome e cognome - 1\*: .....Tel .....

Nome e cognome - 2\*: .....Tel.....

**NB: In assenza di nominativi i bambini/e verranno consegnati ai soli genitori**

**ORARIO:**

**Infanzia: 16-17.30 (da Lunedì a Venerdì) (finestra di uscita dalle 17.30 alle 18)**

**CADENZA:**

3 o 5 giorni la settimana (primaria)

**LUOGO:**

Presso le aule della scuola dell'infanzia "Monsignor Giuseppe Nava"

**MODALITA' DI PAGAMENTO**



**AGEO IN COLLABORAZIONE CON COMUNE DI LURAGO D'ERBA e  
I.C.S. "CARLO PORTA"**

BONIFICO BANCARIO (IBAN: IT97 H083 2950 8600 0000 0114 867 – BCC Alzate B.za)  
(Causale del versamento: Nome, Cognome alunno, mese a cui si riferisce). Pagamento  
**entro il 5 di ogni mese.**

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

BONIFICO BANCARIO (IBAN: IT97 H083 2950 8600 0000 0114 867 – BCC Alzate B.za)  
(Causale del versamento: Nome, Cognome alunno, mese a cui si riferisce). Pagamento  
**entro il 5 di ogni mese.**

**---NOVITA' – SCONTISTICHE CON PAGAMENTI ANTICIPATI E/O RATEIZZATI---**

- 1) **POSSIBILITA' RIDUZIONE DI 3 MENSILITA' CON PAGAMENTO TOTALE ANTICIPATO**  
Entro il 15 GENNAIO 2024

**NB: eventuali ritardi o mancati pagamenti fanno decadere il beneficio della  
scontistica scelta**

- 2) **POSSIBILITA' RIDUZIONE DI 2 MENSILITA' CON PAGAMENTO ANTICIPATO**  
**RATEIZZATO COME SEGUE**

**L'importo scontato di due mensilità andrà versato anticipatamente in tre rate**  
**Entro il 15 GENNAIO 2024 il 60 per cento del totale scontato**  
**Entro il 15 APRILE 2024 IL 20 per cento del totale scontato**  
**Entro il 1 SETTEMBRE 2024 il 20 per cento del totale scontato**

**NB: eventuali ritardi o mancati pagamenti di una rata fanno decadere il  
beneficio della scontistica scelta**

- 3) **POSSIBILITA' RIDUZIONE DI 1 MENSILITA' CON PAGAMENTO ANTICIPATO**  
**RATEIZZATO COME SEGUE**

**L'importo scontato di una mensilità andrà versato anticipatamente in tre rate**  
**Entro il 15 GENNAIO 2024 il 40 per cento del totale scontato**  
**Entro il 15 APRILE 2024 IL 30 per cento del totale scontato**  
**Entro il 1 SETTEMBRE 2024 il 30 per cento del totale scontato**

**NB: eventuali ritardi o mancati pagamenti di una rata fanno decadere il  
beneficio della scontistica scelta**

**SCELTA (FACOLTATIVA) DELLA TIPOLOGIA DI PAGAMENTO ANTICIPATO**



**AGEO IN COLLABORAZIONE CON COMUNE DI LURAGO D'ERBA e  
I.C.S. "CARLO PORTA"**

**SCONTATO (barrare la scelta effettuata)**

- POSSIBILITA' 1 con TRE MESI DI SCONTO (pagamento intero totale)**
- POSSIBILITA' 2 con DUE MESI DI SCONTO (rateizzo)**
- POSSIBILITA' 3 con UN MESE DI SCONTO (rateizzo)**

**Per aderire al pagamento anticipato, totale o rateizzato, e avere dettagli sugli importi scrivere alla mail: [ageorsenigo@gmail.com](mailto:ageorsenigo@gmail.com)**

**QUOTA D'ISCRIZIONE AL PROGETTO E ALL'ASSOCIAZIONE CON ASSICURAZIONE  
"Tempo Scuola" – da versare TUTTI (NUOVI ISCRITTI E RINNOVI) A GENNAIO 2024**

- 3) Per ogni iscritto 20€ (contributo e iscrizione annuale). Da versare, sempre tramite bonifico bancario, con l'iscrizione, obbligatoriamente entro e non oltre il 15 GENNAIO 2024**
- 4) Andrà versata, se si vuole già a gennaio oppure all'anno scolastico 2024/2025, anche la quota di 15€ per ASSICURAZIONE ASSOCIATIVA INFORTUNI (salvo adeguamenti del premio)**

**QUOTA MENSILE SCUOLA INFANZIA (barrare la casella che interessa)**

Attività su **5 giorni** – Lu-Ven 16-18

<b>Residenti</b>	<b>Non Residenti</b>	<b>Riduzione per ogni ulteriore figlio iscritto (stesso nucleo familiare)</b>
90 euro	+ 15 euro	- 10 euro

Attività su **3 giorni** – Lu-Ven 16-18

<b>Residenti</b>	<b>Non Residenti</b>	<b>Riduzione per ogni ulteriore figlio iscritto (stesso nucleo familiare)</b>
80 euro	+ 15 euro	- 10 euro



**AGEO IN COLLABORAZIONE CON COMUNE DI LURAGO D'ERBA e  
I.C.S. "CARLO PORTA"**

**NOTE:**

- 1) la quota d'iscrizione e di assicurazione **non sono rimborsabili**;
- 2) **il mancato pagamento della quota assicurativa non coprirà infortuni dell'alunno**
- 2) la mancata frequenza dello studente **non dà diritto al rimborso** delle quote pagate;
- 3) l'iscrizione al servizio prevede **l'obbligo di pagamento di tutte le rette mensili**.
- 4) **In caso di ritiro volontario**, non dettato da altre cause motivate, la famiglia dovrà comunque pagare **il 50 per cento della retta prevista ogni mese, anche nel caso di sospensione temporanea della frequenza (es. un solo mese)**

Data: .....

Firma: .....

Firma.....

Preso visione dell'informativa rilasciata ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003, autorizzo/autorizziamo il trattamento dei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa.

Data: .....

Firma: .....

Firma: .....

## **Iscrizioni: ENTRO IL 15 GENNAIO 2024**

**I moduli d'iscrizione e la quota d'iscrizione potranno essere consegnati:**

- **contattando il responsabile del servizio "Tempo Scuola" - cell. 342-7818524.**
- **Oppure via mail: [ageorsenigo@gmail.com](mailto:ageorsenigo@gmail.com)**

**NB: Per informazioni e richieste di chiarimenti è possibile contattare il responsabile del servizio al numero: 342-7818524**