



“Fondazione Istituti Riuniti SALOTTO e FIORITO ETS”

Via G. Grandi, 5 – 10098 Rivoli

**Scuola Primaria
Anno Scolastico 2025 - 2026**

Contributo di Funzionamento

ORARIO CURRICOLARE (30h. settimanali)	QUOTA FUNZIONAMENTO ANNUALE	MODALITÀ DI PAGAMENTO
Lunedì e Mercoledì 8.00 – 13.00/ 14.00 - 16.00	2.400 Euro (compreso di riscaldamento)	1 rata da €. 2.400 a settembre
Martedì e Giovedì 8.00 – 12.00 / 14.00 – 16.00		2 rate da €. 1.200 a settembre e a febbraio
Venerdì 8.00 – 12.00		10 rate da €. 240 mensilmente da settembre a giugno

Optando per il pagamento in 10 rate, queste vengono emesse alla fine del mese precedente e devono essere saldate entro il giorno 5 del mese successivo. Le famiglie che iscrivono più figli nella Scuola Paritaria usufruiscono di una riduzione annua di € 400 sul bambino più piccolo.

ISCRIZIONE: Prima di compilare il modulo di iscrizione è bene contattare la segreteria per verificare la disponibilità del posto. All'atto dell'iscrizione si versano **€ 250 annuali non restituibili**. Tutti i bambini già frequentanti devono versare l'iscrizione per la frequenza dell'anno successivo **entro il 31 Gennaio 2025**.

L'importo indicato è comprensivo delle spese: assicurazione, spese generali e servizi di segreteria.

SERVIZI EXTRACURRICOLARI	IMPORTO
Anticipazione d'orario: 7.15 – 7.50	Gratuita
Protrazione d'orario: 16.00 – 18.30 previa iscrizione	€ 20 mensili per 1 giorno settimanale predefinito; € 40 mensili per 2 giorni settimanali predefiniti; € 100 mensili (oltre i 2 giorni)
Mensa: Il servizio mensa è attivo a partire dal primo giorno di tempo pieno. La mensa è gestita internamente e prevede la preparazione di pasti freschi.	€ 6,50 a pasto Rimborso € 3,50 per pasto non fruito
Assistenza compiti: venerdì 14.00 – 16.00	Gratuita
Centro estivo	Il costo sarà comunicato al momento della proposta dell'attività.
Attività facoltative (sport, musica, inglese, ecc.) Vengono attivate da ottobre a maggio, a condizione che si raggiunga un numero sufficiente di adesioni.	Il costo sarà comunicato al momento della proposta dell'attività.

Modalità Pagamento: Bonifico - bollettino postale - bancomat e carta – assegno – contanti.

Conto intestato a: “Fondazione Istituti Riuniti Salotto e Fiorito ETS” - Coordinate bancarie:

Intesa Sanpaolo, IBAN: IT31Q0306909606100000018686

Banca Sella, Ag.Rivoli – P.zza Martiri, IBAN: IT88H0326830871052883379670

Posta: C/C postale n.31500101 - ABI=07601, CAB=01000

Plessi:

Micronido
Sezione Primavera
Infanzia
Primaria
Secondaria di I Grado

Telefono: 011/9586731 – 011/9580286

istruzione@pec.salfior.it
direzione.scuolaparitaria@salfior.it
segreteria.paritaria@salfior.it
www.salottofiorito.it

P.IVA: 01905480016

Iscrizione al RUNTS con atto DD
1319/A2202A/2024 del 19/09/2024



“Fondazione Istituti Riuniti SALOTTO e FIORITO ETS”
Via G. Grandi, 5 – 10098 Rivoli

SCHEDE ANAGRAFICA SCUOLA PARITARIA PRIMARIA ANNO SCOLASTICO 2025 -2026

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore
dell'alunno/a _____

consapevole di scegliere una Scuola Cattolica d'ispirazione vincenziana e di impegnarsi a collaborare ad un'educazione cristiana della persona, della vita, della realtà

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe

A tale fine **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l'alunno/a:

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____ Via / Corso _____

Proveniente dalla Scuola dell'Infanzia (Statale / non Statale) _____

di _____ ove ha frequentato per _____ anni

Proveniente dalla Scuola Primaria (Statale / non Statale) _____

di _____ ove ha frequentato la classe _____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

(Stabilito dal decreto legge n. 73/2017, convertito con modificazioni dalla legge n. 119/2017, che ha introdotto l'obbligo vaccinale per i minori da 0 a 16 anni)

richiede l'ammissione alla frequenza anticipata sì no

(Riferita solo a coloro che compiono il sesto anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio ed il 30 aprile 2026).

Alunno/a con disabilità sì no

Alunno/a con DSA sì no

(La domanda di iscrizione andrà accompagnata dalla certificazione in caso di disabilità o dalla diagnosi in caso di DSA)

FIRMA PADRE DI AUTOCERTIFICAZIONE (art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445) _____

FIRMA MADRE DI AUTOCERTIFICAZIONE (art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445) _____

Plessi:

Micronido
Sezione Primavera
Infanzia
Primaria
Secondaria di I Grado



“Fondazione Istituti Riuniti SALOTTO e FIORITO ETS”
Via G. Grandi, 5 – 10098 Rivoli

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PARITARIA **PRIMARIA** ANNO SCOLASTICO 2025 - 2026

DATI STUDENTE

Cognome.....Nome.....
Luogo di nascita.....Provincia.....Data.....
Residente in.....Via/Corso.....Cap.....
Codice Fiscale..... Classe..... Sezione.....

DATI PADRE O DI CHI NE FA LE VECI

Cognome.....Nome.....
Luogo di nascita.....Provincia.....Data.....
Residente in.....Via/Corso.....Cap.....
Codice Fiscale..... Professione.....
Telefono casa..... Telefono cellulare.....
e-mail (IN STAMPATELLO).....@.....

DATI MADRE O DI CHI NE FA LE VECI

Cognome.....Nome.....
Luogo di nascita.....Provincia.....Data.....
Residente in.....Via/Corso.....Cap.....
Codice Fiscale..... Professione.....
Telefono casa..... Telefono cellulare.....
e-mail (IN STAMPATELLO).....@.....

NOTE

- In caso di necessità, se i genitori non sono rintracciabili, telefonare a:

.....
.....

Se i figli iscritti sono due o più, mettere una crocetta nel settore di competenza:

Nome _____ Aula _____ Micronido-Primavera-Infanzia
Nome _____ Classe _____ Primaria
Nome _____ Classe _____ Secondaria di I grado

Plessi:

Micronido
Sezione Primavera
Infanzia
Primaria
Secondaria di I Grado

Telefono: 011/9586731 – 011/9580286

istruzione@pec.salfior.it
direzione.scuolaparitaria@salfior.it
segreteria.paritaria@salfior.it
www.salottofiorito.it

P.IVA: 01905480016

Iscrizione al RUNTS con atto DD
1319/A2202A/2024 del 19/09/2024



“Fondazione Istituti Riuniti SALOTTO e FIORITO ETS”
Via G. Grandi, 5 – 10098 Rivoli

**SCUOLA PARITARIA
PRIMARIA**

I sottoscritti Padre: Madre:.....

Genitori di.....

SI IMPEGNANO

- a versare **entro il 31.01.2025** (in caso di conferma di iscrizione) presso la segreteria didattica la quota di **€ 250 di iscrizione per l'a.s. 2025-2026**, non restituibile, alla Fondazione Istituti Riuniti Salotto e Fiorito ETS;
- ad effettuare con puntualità il versamento dell'importo relativo al contributo di funzionamento annuale di **€ 2.400**, della mensa e di tutte le attività scelte;
- a corrispondere interamente il pagamento del contributo di funzionamento, anche in caso di impossibilità sopravvenuta - parziale o totale – di erogare il servizio scolastico in presenza (temporanea di cui art. 1256, comma 2 c.c. o parziale ex art. 1464 c.c.), non determinata dall'Istituto ma da cause di forza maggiore.

Ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del Codice Civile:

Noi sottoscritti.....e.....

genitori di.....della classe

dichiaro di aver preso visione del presente documento.

Rivoli,

Per accettazione:

FIRMA PADRE FIRMA MADRE

Plessi:

Micronido
Sezione Primavera
Infanzia
Primaria
Secondaria di I Grado

Telefono: 011/9586731 – 011/9580286

istruzione@pec.salfior.it
direzione.scuolaparitaria@salfior.it
segreteria.paritaria@salfior.it
www.salottofiorito.it

P.IVA: 01905480016

Iscrizione al RUNTS con atto DD
1319/A2202A/2024 del 19/09/2024