



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

**Sezione Primavera “Salotto e Fiorito”
Anno scolastico 2025 – 2026 (settembre – luglio)**

Contributo di Funzionamento

ORARI	MODALITÀ DI PAGAMENTO
ORARIO NORMALE 8.30 –16.00	€ 490 mensili
ORARIO CON USCITA DOPO PRANZO 8.30 –12.30	€ 380 mensili
Solo per il mese di luglio la quota viene proporzionata alle settimane effettivamente frequentate.	

Le rate 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: 7.30 – 8.30 previa iscrizione	€ 40 mensili
Protrazione d'orario: 16.00 – 18.00 previa iscrizione	€ 80 mensili
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.	€ 5 a pasto Rimborso € 2 per pasto non fruito
RISCALDAMENTO ANNUALE Orario normale Orario con uscita dopo pranzo Orario con anticipazione o protrazione Orario con anticipazione e protrazione	€ 230 (€ 115 a ottobre e € 115 a febbraio) € 230 (€ 115 a ottobre e € 115 a febbraio) € 250 (€ 125 a ottobre e € 125 a febbraio) € 280 (€ 140 a ottobre e € 140 a febbraio)
Attività facoltative (Baby Gym) Viene attivata 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

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA ANNO SCOLASTICO 2025- 2026

Il sottoscritto _____ *padre* *madre* *tutore*
del/la bambino/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 Sezione Primavera con il seguente orario:

- ORARIO NORMALE: da lunedì a venerdì 8.30 - 16.00
- ORARIO CON USCITA SUBITO DOPO IL PRANZO: da lunedì a venerdì 8.30 - 12.30
- ANTICIPAZIONE ORARIO: da lunedì a venerdì 7.30 - 8.30
- PROTRAZIONE ORARIO: da lunedì a venerdì 16.00 - 18.00

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 il/la bambino/a:

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____ Via / Corso _____

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)

Alunno con disabilità sì no

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

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

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



SCHEDA ANAGRAFICA SEZIONE PRIMAVERA ANNO SCOLASTICO 2025 -2026

DATI ISCRITTO

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

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

SEZIONE PRIMAVERA ANNO SCOLASTICO 2025 -2026

I sottoscritti Padre: Madre:.....

Genitori di

SI IMPEGNANO

- a versare **entro e non oltre 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 della quota delle rate, del riscaldamento e della mensa.
- a corrispondere il pagamento del contributo di funzionamento, anche in caso di impossibilità sopravvenuta - parziale o totale - di erogare il servizio (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

dichiariamo di aver preso visione del presente documento.

Rivoli,

Per accettazione:

FIRMA PADRE _____

FIRMA MADRE _____

Plessi:

Micronido
Sezione Primavera
Infanzia
Primaria
Secondaria di I Grado