



RICHIESTA DI ANTICIPO E POSTICIPO DEL TEMPO SCUOLA

Per l'anno scolastico 2025/2026 è possibile richiedere l'ingresso anticipato dalle 7.30 alle 8.00 e l'uscita posticipata dalle 16.00 alle 18.00. Il servizio verrà attivato con un numero minimo di bambini ed è prevista una disponibilità di massimo 10 posti a partire da **LUNEDÌ 22 SETTEMBRE 2025**.

| ANTICIPO | |
|---|----------|
| Quota mensile (da settembre/ottobre a giugno) | 45 Euro |
| Quota annuale (da settembre/ottobre a giugno) | 230 Euro |

| POSTICIPO | |
|--|--|
| Quota mensile (da settembre/ottobre a giugno) | 80 Euro |
| Quota annuale (da settembre/ottobre a giugno) | 670 Euro |
| Gestione ritardi su tempo ordinario (8.00-16.00) | Al primo ritardo verrà applicata una multa di 5 Euro |
| Gestione ritardi su posticipo (oltre le 18.00) | Al primo ritardo sarà applicata una multa di 15 Euro e in caso di situazioni recidive sarà possibile una convocazione da parte del Comitato di gestione. |

I mesi di settembre e ottobre verranno conteggiati come unica mensilità. E' previsto il raggiungimento di un numero minimo di adesioni per l'avvio di entrambi i servizi, in caso contrario verranno rimborsate le quote anticipate. **Per la richiesta del servizio di posticipo**, tale modulo deve essere compilato e restituito in sede di iscrizione al nuovo anno scolastico con allegata la **ricevuta di pagamento della quota di 160 Euro** (pari alla frequenza di due mensilità) da effettuare tramite bonifico bancario. Tale quota fungerà da caparra e verrà restituita esclusivamente in caso di mancata attivazione del servizio da parte della Scuola stessa.

La Scuola Manganotti

Coordinate Bancarie:

BANCA POPOLARE DI VERONA – Agenzia di Castelnuovo del Garda Coordinate: IT 40 CIN: J ABI: 05034

CAB: 59370 C C n. 000000038653

Causale: Nome Cognome bambino/a Anticipo/Posticipo 25-26

Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato 'DON G. MANGANOTTI'
Piazza Berto Barbarani, 3 - 37014 Cavalcaselle (VR) Tel / Fax 045 7550610
P.I. 01546330232 C.F. 80023160239
Email: segreteria@scuolamanganotti.it – Web: www.scuolamanganotti.com



(da compilare e restituire a scuola)

Il sottoscritto _____

genitore di _____

richiedo:

- il servizio di ingresso anticipato (7.30-8.00) per
 - il periodo annuale
 - il periodo mensile (nei mesi di _____)

- il servizio di uscita posticipata (16.00/18.00) per
 - il periodo annuale
 - il periodo mensile (nei mesi di _____)

Cavalcaselle, li _____

Firma genitori _____