



RICHIESTA DI ANTICIPO E POSTICIPO DEL TEMPO SCUOLA

Per l'anno scolastico 2026/2027 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 **LUNEDI' 21 SETTEMBRE 2026.**

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

POSTICIPO	
Quota mensile fino alle 16.30	45 Euro
Quota annuale fino alle 16.30	350 Euro
Quota mensile fino alle 18.00 (da settembre/ottobre a giugno)	80 Euro
Quota annuale fino alle 18.00 (da settembre/ottobre a giugno)	670 Euro
Gestione ritardi su tempo ordinario (8.00-16.00)	Al secondo ritardo verrà applicata una multa di 10 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.

In caso di presentazione della **domanda di servizio posticipato** varrà richiesto nel momento del versamento della quota di iscrizione all'anno scolastico un **versamento anticipato di 90 Euro** per la richiesta fino alle 16.30 o di **160 Euro** per la richiesta fino alle 18.00 (pari a due mensilità) in qualità di caparra. Tale quota verrà rimborsata esclusivamente per mancata attivazione del servizio da parte della Scuola.

Coordinate Bancarie:

BANCO BPM S.P.A. – Agenzia di Castelnuovo del Garda
Coordinate: IT 40 CIN: J ABI: 05034 CAB: 59370 C C n. 000000038653
(IT40J0503459370000000038653)

Causale: Nome Cognome bambino/a Anticipo/Posticipo 26-27



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 (16.00/16.30) 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 _____