

Sede Amministrativa

I via Girolodi Forcella 27, 25026 PONTEVICO (BS)
 T 030 9930282
 F 030 9930419
 E info@ilgabbiano.it
 W ilgabbiano.it

**NIDO "DON LUIGI GATTI" – MILZANO (BS)
 REGOLAMENTO PER L'ISCRIZIONE ANNO EDUCATIVO 2024/2025**

TARIFFE ANNO A.E. 2024/2025:

TIPOLOGIA PRESTAZIONE/SERVIZIO	RETTE MENSILI	
	RESIDENTI	NON RESIDENTI
TEMPO ORDINARIO (7:30 – 16:30)	€ 630,00	€ 682,50
*TEMPO PROLUNGATO (7:30 – 18:00)	€ 750,00	€ 800,00
PART-TIME MATTINO (7:30 – 13:00)	€ 465,00	€ 510,00
*PART-TIME POMERIDIANO (13:00 – 18:00)	€ 405,00	€ 440,00
TICKET PART-TIME MATTINO (7:30 – 13:00)	€ 44,00	
*TICKET POMERIDIANO PROLUNGATO (13:00 – 18:00)	€ 35,00	
TICKET PART-TIME POMERIDIANO (13:00 – 16:30)	€ 28,00	
*TICKET TEMPO PROLUNGATO (16:30 – 18:00)	€ 15,00	
Tutte le rette/corrispettivi si intendono IVA inclusa. La quota pasto è sostenuta dal Comune di Milzano.		

* La fascia oraria "prolungato" (dalle 16:30 alle **18:00**) verrà attivato al raggiungimento di almeno 5 utenti iscritti e sarà attivo durante tutti i giorni di apertura da settembre a luglio; la scelta di avvalersi del tempo prolungato è vincolante per l'intero anno educativo. In caso di revoca, il pagamento della quota mensile sarà comunque obbligatorio fino al mese di luglio compreso.

A tempo prolungato attivo è possibile, per gli Utenti non iscritti, usufruire del ticket "tempo prolungato" al bisogno, presentando la richiesta con un anticipo di almeno 3 giorni.

- È previsto uno sconto del 20% sulla retta relativa alla frequenza contemporanea del secondo figlio (e successivi).
- È previsto uno sconto pari al 7% sull'importo mensile della retta per i dipendenti della Cooperativa IL GABBIANO.
- È possibile usufruire di integrazioni sul servizio scelto utilizzando il ticket "orario".
- Per assenze continuative per motivi di salute comprovate da certificato medico e uguali o superiori a 30 giorni, è prevista una riduzione sulla retta del 50%, al fine di mantenere l'iscrizione al Nido. Ogni altro caso di assenza non darà diritto ad alcuna riduzione della retta mensile di riferimento, che dovrà essere interamente versata.
- Esclusivamente per il mese di settembre, la tariffa verrà proporzionata in base alla data di inizio frequenza. Gli inserimenti effettuati nei mesi successivi, verranno calendarizzati il giorno 1 o 15 del mese.

- Per gli inserimenti dal 15 del mese compreso la retta mensile è ridotta del 50%.
- Il pagamento del corrispettivo mensile dovrà essere effettuato **entro e non oltre il giorno 10 del mese di riferimento**, a mezzo SEPA Direct Debit (addebito diretto in conto corrente) o bonifico bancario utilizzando le coordinate bancarie indicate in fattura.
- Contestualmente al pagamento della prima retta mensile, verrà richiesto il versamento della cauzione pari ad una mensilità. La cauzione sarà considerata quale deposito infruttifero e restituita al termine della frequenza al Nido.

MODALITA' DI PAGAMENTO RETTE/CORRISPETTIVI:

Il pagamento del corrispettivo mensile dovrà essere effettuato entro e non oltre il giorno 10 del mese di riferimento, A SEGUITO DI RICEZIONE DELLA FATTURA. Il pagamento deve essere effettuato a mezzo SEPA Direct Debit (addebito diretto in conto corrente) o bonifico bancario utilizzando le seguenti coordinate bancarie:

ISTITUTO BANCARIO: BANCA INTESA
IBAN: IT14K0306909606100000062598
INTESTATO A: IL GABBIANO SOC. COOP. SOCIALE ONLUS

PER INFORMAZIONI:

Responsabile Servizi all'Infanzia – Stefania Soldi:
tel. 334/6859413 - stefania.soldi@ilgabbiano.it

Sede Amministrativa della Cooperativa:
tel. 030/9930282 – area.direzione@ilgabbiano.it
www.ilgabbiano.it

Allegati:

1. Modulo: Mandato per addebito diretto SEPA Direct Debit
2. Modulo: Conferma Iscrizione