

**Scuola Materna "VIRGINIA ROMANINI" e Asilo Nido "IL PULCINO"**

**Scuola ad INDIRIZZO MUSICALE**

**Via Dosso, 9 - fraz. TORBIATO - 25030 - ADRO (BS)**

**Tel. 030 7356358 e 030 7356066 – Fax 030 7356358**

Email: [info@scuolavirginiaromanini.it](mailto:info@scuolavirginiaromanini.it)



## **INFORMATIVA A TUTTI I GENITORI per EVENTUALE SERVIZIO di ANTICIPO e POSTICIPO SCOLASTICO nella SCUOLA MATERNA**

Cari genitori,

è intenzione della scuola istituire un Servizio di Anticipo e Posticipo scolastico per i frequentanti le sezioni di Scuola Materna secondo i seguenti orari e con le tariffe di seguito riportate:

**ANTICIPO:** dalle 7.30 alle 8.00 euro 20 mensili  
(entrata dalle ore 07.30 alle ore 7.45)

**POSTICIPO:** Dalle 16.00 alle 16.30 euro 20 mensili  
Dalle 16.00 alle 17.00 euro 35 mensili  
Dalle 16.00 alle 17.30 euro 55 mensili

**RICHIESTA OCCASIONALE ANTICIPO:** euro10 al giorno (non più di 5 giorni al mese)

**RICHIESTA OCCASIONALE POSTICIPO:** euro 10 al giorno (non più di 5 giorni al mese)

Note:

- I servizi di anticipo e posticipo scolastico saranno garantiti con questi orari e costi con un numero minimo di 6 bambini a servizio, in caso non venga raggiunto il numero minimo di bambini iscritti al servizio la scuola e le famiglie interessate si accorderanno su come procedere;
- Eventuali richieste occasionali per i servizi pre-scuola e/o post-scuola (per occasionale si intende non oltre cinque richieste al mese dopo di che verrà considerato continuativo) dovranno essere inoltrate almeno due giorni prima alla scuola che, verificata la disponibilità di posti, accetterà o meno la richiesta;

Cordiali saluti.

La coordinatrice

**Scuola Materna "VIRGINIA ROMANINI" e Asilo Nido "IL PULCINO"**  
**Scuola ad INDIRIZZO MUSICALE**

**Via Dosso, 9 - fraz. TORBIATO - 25030 - ADRO (BS)**

**Tel. 030 7356358 e 030 7356066 – Fax 030 7356358**

Email: [info@scuolavirginiaromanini.it](mailto:info@scuolavirginiaromanini.it)



## **MODULO DI **PRE-ISCRIZIONE** AI SERVIZI DI ANTICIPO E POSTICIPO SCOLASTICO**

I sottoscritti:

..... in qualità di padre  
..... in qualità madre  
del/la bambino/a  
.....

Pre-Iscrivono il/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2024/2025 ai seguenti servizi:

(barrare la casella corrispondente ai servizi richiesti)

ANTICIPO SCOLASTICO dalle 7.30 alle 8.00

POSTICIPO SCOLASTICO

dalle 16.00 alle 16.30

dalle 16.00 alle 17.00

dalle 16.00 alle 17.30

dichiarando di aver letto e di accettare l'informativa in merito al servizio.

Data .....

.....  
(firma del Padre o di chi ne fa le veci)

.....  
(firma della Madre o di chi ne fa le veci)