

**RICHIESTA LISTA DI ATTESA A.S. 2024-2025**

I sottoscritti:

Genitore1 \_\_\_\_\_ nat\* a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Genitore2 \_\_\_\_\_ nat\* a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. Gen1 \_\_\_\_\_ C.F. Gen2 \_\_\_\_\_

Residenza Gen1 a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Residenza Gen2 a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Lavoro Genitore1 \_\_\_\_\_ Lavoro Genitore2 \_\_\_\_\_

Recapito tel. Genitore1 \_\_\_\_\_ Recapito tel. Genitore2 \_\_\_\_\_

Mail Gen1 \_\_\_\_\_ Mail Gen2 \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nat\* a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ oppure **data presunta del parto** \_\_\_\_\_

venga ammesso/a presso il Micro Nido "Primi Passi", sito in Via Gnifetti, 5 Novara, durante gli orari e i giorni concordati.

**Inizio frequenza mese di SETTEMBRE 2024**

Indicare la formula oraria richiesta e l'eventuale flessibilità oraria:

TEMPO PIENO

PART-TIME Mattino

PART-TIME Pomeriggio

Attivazione "pre nido" dalle ore 7.30

Attivazione "post nido" dalle 16.30 fino alle 17.30

**Richieste particolari e/o segnalazioni (dieta, salute etc):**

Novara, il \_\_\_\_\_

I richiedenti: Firma Genitore1 \_\_\_\_\_

Firma Genitore2 \_\_\_\_\_

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 esprimo il mio consenso al trattamento dei dati sopra indicati, per la sola attivazione del servizio richiesto. Responsabile del trattamento dati è Gerico Impresa e Cooperativa sociale, sede legale: Via Ansaldo, 4 - Novara; mail: [direzione@gericonovara.it](mailto:direzione@gericonovara.it) - tel. 0321-34629

Firma Genitore1 \_\_\_\_\_

Firma Genitore2 \_\_\_\_\_

## COME RICHIEDERE L'ASSEGNAZIONE DI UN POSTO NIDO?

Per prima cosa, occorre compilare e consegnare il modulo di richiesta per la lista d'attesa, per mail o direttamente al nido.

Dopo aver ricevuto il modulo di richiesta, il nido risponderà alla famiglia, informandola se vi sono posti disponibili oppure no.

**SE VI SONO POSTI DISPONIBILI, IL NIDO INVITERÀ LA FAMIGLIA A FISSARE UN COLLOQUIO DI CONOSCENZA CON VISITA DELLA STRUTTURA.**

**SOLO DOPO IL COLLOQUIO E UN RECIPROCO ACCORDO, IL NIDO CHIEDERÀ ALLA FAMIGLIA DI VERSARE UNA CAPARRA DI EURO 100.00**, che verrà recuperata al pagamento della prima retta di frequenza.

Se la famiglia recede dalla richiesta del posto, invece, la caparra non verrà restituita.

Se non vi sono posti disponibili, la famiglia verrà messa in lista d'attesa (senza dover procedere a colloqui o versare alcuna caparra).

### APERTURA E ORARIO MICRO NIDO

Il micronido è aperto:

- da **lunedì a venerdì**, dalle ore **8.30** alle ore **16.30**  
(con possibilità di ingresso fino alle 9.00 e di uscita dalle 16.00).  
È attivo il servizio di flessibilità in ingresso ore **7.30-8.30** e in uscita ore **16.30-17.30**, senza costi aggiuntivi.
- dal 2 settembre al 18 luglio, con chiusure per festività e vacanze, secondo calendario scolastico

Il micronido può essere frequentato con i seguenti orari:

**Tempo pieno**                    **8.30-16.30**    o, con flessibilità,    **7,30 - 17.30**  
**Part time mattino**        **8.30 – 12.30**   o, con flessibilità,    **7.30 - 12.30**  
**Part time pomeridiano** **13.00 – 16.30** o, con flessibilità,    **13.00 - 17.30**

### COSTI vigenti a.s. 2024-2025

	ORARIO	COSTO
<u>Tempo pieno</u>	8.30-16.30	euro <b>500,00</b> X 11 mensilità
Con flessibilità	7.30-17.30	euro <b>500,00</b> X 11 mensilità
<u>Part time mattino</u>	8.30-12.30	euro 360,00 X 11 mensilità
Con flessibilità	7.30-12.30	euro 360,00 X 11 mensilità
<u>Part time pom.</u>	12.30-16.30	euro 240,00 X 11 mensilità
Con flessibilità	12.30-17.30	euro 240,00 X 11 mensilità

**Il pagamento della retta va versato per intero tutti i mesi dell'anno scolastico, indipendentemente da vacanze o festività, dall'assenza per malattia, dalla sospensione attività scolastiche per motivi sanitari** (poiché la mensa è interna e comporta costi fissi, non è prevista la restituzione di quote pasti non goduti).