



Contratto

Introduzione	Art. 1 La Fondazione Zerosedici, costituita il 26 novembre 2018, già Associazione Zerosedici dal 06.12.2004, è apolitica, aconfessionale e senza scopo di lucro. Beneficia dei sussidi cantonali dal 01.01.2005 ed è iscritta all'Ufficio del Registro di Commercio. È giuridicamente responsabile degli enti che rappresenta. Il nido dell'infanzia Cucciolo è un istituto riconosciuto e autorizzato dal Dipartimento sanità e socialità di Bellinzona.
Sede legale e amministrativa	Art. 2 Via Francesca 25, 6648 Minusio.
Valori	Art. 3 La Fondazione Zerosedici crede in determinati valori e principi pedagogici acquisiti negli anni di esperienza e li esplicita in alcuni importanti documenti tra cui: ❖ Carta dei valori ❖ Carta dei servizi
	Il cliente, con la sottoscrizione del presente contratto, dichiara di prendere atto e approvare tali documenti.
Scopo dell'affidamento	Art. 4 Il nido dell'infanzia Cucciolo accoglie bambini da 0 mesi fino all'ammissione alla scuola dell'infanzia. Lo scopo è di affiancare le famiglie nel compito educativo, fornendo un servizio di qualità e sostenendo i genitori nel conciliare famiglia e lavoro o formazione (art. 7 cpv. 2 LFam). A tale scopo, è richiesta la presentazione annuale della dichiarazione del datore di lavoro e/o dell'istituto di formazione, che confermi la percentuale di occupazione di entrambi i genitori. Eccezioni possono venir concesse per scopi di carattere sociale, solo se riconosciuti dall'Ufficio del sostegno a enti e attività per le famiglie e i giovani (UFaG), Bellinzona (cfr. regolamento art. 7).
Direzione	Art. 5 La direzione educativa del Cucciolo è affidata alle persone detentrici dell'autorizzazione e meglio al coordinatore dei nidi dell'infanzia della Fondazione Zerosedici e al direttore educativo.
Regolamento e disposizioni varie	Art. 6 Il documento consegnato " <i>Regolamento e disposizioni varie</i> " è ritenuto letto e approvato dal cliente con la sottoscrizione del presente contratto.
Lista di controllo	Art. 7 Il documento " <i>Lista di controllo</i> " viene consegnato, approvato e sottoscritto dal cliente ed è parte integrante del presente contratto.
Assicurazione e autorizzazione	Art. 8 Deve essere consegnata una copia dell'assicurazione responsabilità civile privata (RC) per garantire il rimborso di eventuali danni materiali e corporali causati a terzi. I genitori sono responsabili per quanto riguarda l'assicurazione malattia e l'assicurazione contro gli infortuni. I genitori autorizzano il personale del nido a eventuali uscite (parco giochi, passeggiate, ecc.).
Accompagnamento	Art. 9 Per cautelare tutte le persone coinvolte, il cliente deve ritornare l'apposito formulario, indicando le persone autorizzate alla consegna e al ritiro del bambino. Per la verifica, il personale educativo può richiedere un documento d'identità.
Orario e periodo d'apertura	Art. 10 Il nido è aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 7:00 alle 19.00. Si prevedono due settimane di vacanza a Natale e due in estate (di norma le prime due di luglio). Nei giorni festivi infrasettimanali il nido dell'infanzia rimane chiuso.
Assenze, obblighi	Art. 11 L'assenza per malattia, infortunio, vacanze, festivi infrasettimanali, epidemie, pandemie o altro, non esonera dal pagamento della retta totale e i giorni persi non sono recuperabili.
Ammissione	Art. 12 Sono ammessi bambini che frequentano il nido dell'infanzia almeno due giornate a settimana. La tassa d'iscrizione, versata al momento della sottoscrizione del presente contratto, è utile a copertura del costo per il disbrigo delle nuove pratiche e non viene in alcun caso rimborsata. La riservazione di un posto al nido è subordinata al suo versamento.
Rette	Art. 13 Secondo la vigente tabella delle rette. La retta è composta dal lato educativo e dagli oneri supplementari ed è scorporata ai fini fiscali e per la corretta applicazione degli aiuti soggettivi. Le rette valgono quale riconoscimento di debito. Per ulteriori dettagli, vedi documento " <i>Regolamento e disposizioni varie</i> " capitolo " <i>Art. 3 – Iscrizioni e rette</i> ". La retta va versata mensilmente, anticipatamente, entro il quinto giorno del mese. Le vacanze di Natale e le due settimane di vacanze estive non danno diritto a una riduzione della retta, in quanto le tariffe sono calcolate tenendo conto delle quattro settimane di chiusura annuali (48 settimane su 52).
Modifiche contrattuali	Art. 14 Richieste del cliente <u>prima</u> dell'inizio della frequenza: 1. Se il cliente dovesse richiedere una riduzione della frequenza, è dovuto il pagamento di una mensilità pari alla retta riservata inizialmente. 2. Nei 3 mesi che antecedono l'inizio della frequenza, se il cliente richiede un posticipo della stessa, è dovuto il versamento della retta dei mesi di mancata frequenza. Art. 14a Richieste del cliente <u>dopo</u> l'inizio della frequenza: Le modifiche contrattuali possono essere richieste in forma scritta, in ogni tempo e da ambo le parti, per la fine di un mese con preavviso di un mese. L'entrata in vigore delle modifiche avviene con l'inizio del mese.
Disdetta	Art. 15 Nel caso in cui il cliente dovesse disdire il contratto prima dell'inizio della frequenza, è dovuto il versamento pari a due mensilità in base all'abbonamento stabilito. Il presente contratto può essere disdetto in forma scritta, in ogni tempo e da ambo le parti, per la fine di un mese con preavviso di due mesi.

Dichiaro di avere letto e approvato il presente contratto del nido dell'infanzia Cucciolo.

Luogo e data:

Firma dei genitori:

DATI PERSONALI DEL BAMBINO

SEDE	Nido dell'infanzia Cucciolo: ☐ Muralto ☐ Gordevio ☐ Locarno ☐ Bellinzona ☐ Brissago
-------------	---

DATI DEL BAMBINO	Cognome e Nome: Nato il: Via: CAP: Luogo:
-------------------------	--

DATI DELLA FAMIGLIA	Cognome e Nome della Mamma: Cellulare: Tel. lavoro: E-mail: Indirizzo:	Cognome e Nome del Papà: Cellulare: Tel. lavoro: E-mail: Indirizzo:
	Altra persona da contattare in caso di necessità/urgenze Nome e Cognome: Tel.:	

SERVIZI DI APOGGIO	Il bambino è seguito da servizi di appoggio (SMP, SAE, UAP, CPE): ☐ NO ☐ SI Quale:
	Persona di riferimento: Tel.:
	Professionisti (psicologo, logopedista, ergoterapista, ...): ☐ NO ☐ SI Quale:
	Persona di riferimento: Tel.:

SALUTE	Pediatra: Luogo: Tel.:
---------------	---

LASCIARE IN BIANCO							
FREQUENZA	Inizio frequenza	Giorni e orari:	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
	Data:	07.00-11.00	☐	☐	☐	☐	☐
		07.00-13.00	☐	☐	☐	☐	☐
		07.00-15.30	☐	☐	☐	☐	☐
		07.00-19.00	☐	☐	☐	☐	☐

RETTA	LASCIARE IN BIANCO		
	Modalità di pagamento: ☐ polizza (costo aggiuntivo) ☐ banca ☐ contanti		