ASILO NIDO "I	MILLA BALD	O CEOLIN"	2026/2027	Alle	gato sub D)
QUOTA DI ISCRIZIONE	€ 200,00				
RET	TE MENSILI DI F	REQUENZA			1
	RESIDENTI COMUNE DI PADOVA		NON RESIDENTI COMUNE DI PADOVA		
	Tempo Pieno 8,00 - 16,00	Part-time 8,00 - 13,00	Tempo Pieno 8,00 - 16,00	Part-time 8,00 - 13,00	
	€ 495,00	€ 390,00	€ 530,00	€ 420,00	
JTENTI CONVENZIONATI JNIVERSITA' DI PADOVA	€ 365,00	€ 300,00	€ 395,00	€ 315,00	
Rette	e giornaliere per	inserimento			
	RESIDENTI COMUNE DI PADOVA		NON RESIDENTI COMUNE DI PADOVA		
	Tempo Pieno 8,00 - 16,00	Part-time 8,00 - 13,00	Tempo Pieno 8,00 - 16,00	Part-time 8,00 - 13,00	
UTENTI CONVENZIONATI	€ 25,00	€ 20,00	€ 27,00	€ 21,00	_
UNIVERSITA' DI PADOVA	€ 18,50	€ 15,00	€ 20,00	€ 16,00	
SEDVIZI ACCESSODI ASILO NIDO					
SERVIZI ACCESSORI - ASILO NIDO					
NGRESSO ANTICIPATO 7,30 - 8,00	€ 25,00	fisso mensile			
PROLUNGAMENTO SERVIZIO 16,00 - 18,00	€ 120,00 € 60,00	fisso mensile fisso con inizio se	ervizio dopo il 15	del mese	
PROLUNGAMENTO ORARIO OCCASIONALE	A RICHIESTA				
extra orario 13,00 - 16,00 extra orario 16,00 - 18,00 extra orario 13,00 - 18,00	€ 30,00 € 30,00 € 35,00	per ogni giorno per ogni giorno per ogni giorno			
RIDUZIONI PER FRATELLI FREQUENTANTI S	STRUTTURE SPES				
	SERVIZIO 1° FIGLIO	SERVIZIO 2 ° FIGLIO	RIDUZIONE RETTA 2° FIGLIO	RIDUZIONE RETTA 3° FIGLIO	RIDUZIONE RETTA 4° FIGLIO
Senza presentazione ISEE	NIDO	NIDO	€ 65,00	€ 100,00	€ 100,00
	INFANZIA PRIMARIA SPES	NIDO NIDO	€ 45,00 € 65,00	€ 100,00	€ 100,00
	FRIMARIA SPES	DUIN	€ 65,00	€ 100,00	€ 100,00
Con presentazione ISEE	NIDO	NIDO	€ 130,00	€ 100,00	€ 100,00
inferiore o pari a € 20.000,00	INFANZIA	NIDO	€ 90,00	€ 100,00	€ 100,00
	PRIMARIA SPES	NIDO	€ 130,00	€ 100,00	€ 100,00
RIDUZIONI PER MALATTIA SEZIONE NIDO					
	Tempo Pieno	Part-time	Spetta solo per n	nalattie superiori	a 15 giorni
Quota giornaliera di riduzione	€ 6,00	€ 4,00		lendario. La riduz orno considerand	_
	C 0,00	C 4,00	scolastici di serv		<b>J</b>