



Fondazione Longhi e Pianezza - ETS

Casalzuigno (VA)

REGOLAMENTO CENTRO DIURNO INTEGRATO ANNO 2026

1) Retta mensile:

QUOTA FREQUENZA CENTRO DIURNO	€ 550,00
--------------------------------------	-----------------

La frequenza è dal lunedì al venerdì esclusi i festivi;

È garantito il servizio trasporto agli Utenti residenti nel Comune di Casalzuigno, e nei Comuni limitrofi facenti parte della Comunità della Valcuvia (nel raggio di 10 Km.), quali: Azzio, Brenta, Caravate, Cassano V., Castello Cabiaglio, Cittiglio, Cuveglio, Cuvio, Duno, Gemonio, Laveno M., Masciago Primo, Orino, Rancio V., Sangiano, **(trasporto incluso nella retta di frequenza)**.

2) Pagamento delle mensilità:

La retta è calcolata su una quota mensile pari a **€ 550,00**;

In caso di ammissione al Centro entro il 20 del mese la retta verrà addebitata per intero; in caso di ammissione successiva al 21 del mese la retta verrà calcolata al 50%.

La fatturazione è mensile posticipata emessa entro il 10 del mese successivo.

Il pagamento dovrà essere effettuato entro la fine del mese di fatturazione, tramite bonifico bancario, utilizzando le seguenti coordinate:

FONDAZIONE LONGHI E PIANEZZA ETS – Via del Gaggiolo 12 – Casalzuigno (VA)

BANCA INTESA SAN PAOLO

Iban: IT78N0306909606100000068937

3) Obbligazioni.

Lo scrivente con la sottoscrizione del presente regolamento si impegna, all'assolvimento di tutte le obbligazioni contrattuali. Il mancato o ritardato pagamento della retta mensile, oltre la data prevista per il pagamento della stessa, comporta il conteggio e il pagamento degli interessi di mora.

In caso di dimissioni comunicate entro il giorno 20 del mese, fatto salvo il rispetto dei termini di preavviso di cui all'art. 14 del contratto di accoglimento, l'ammontare della retta verrà calcolata al 50%; per le dimissioni comunicate dal giorno 21 del mese in avanti la retta verrà addebitata per intero.

Il mancato pagamento di due rette mensili consecutive ne comporterà le dimissioni dal centro.

Per accettazione del Regolamento Utenti C.D.I.:

Sig./Sig.a

Tel.

Grado di parentela con l'Utente.....

Firma

Casalzuigno, _____



Fondazione Longhi e Pianeza - ETS

Casalzuigno (VA)

Allegato 1)

COGNOME E NOME UTENTE :

DATA DI AMMISSIONE AL C.D.I.:

GIORNATE DI FREQUENZA:

- dal lunedì al venerdì ☐

- nei seguenti giorni: ☐

TRASPORTO:

SI ☐

NO ☐

Data,

Firma
