



DOMANDA D'ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2026-2027

Padre _____ / _____
(Cognome / Nome)
Nato a _____ () il ____/____/____ residente a _____ ()
Cap _____
in Via/Piazza _____ N _____ Tel. _____ professione _____
_____ nazionalità _____ Cod. Fiscale _____
_____ cell. _____ e-mail _____

Madre _____ / _____
(Cognome / Nome)
Nata a _____ () il ____/____/____ residente a _____ ()
Cap _____
In Via/Piazza _____ N _____ Tel. _____
professione _____ nazionalità _____
Cod.Fiscale _____ cell. _____ email _____

Altri numeri Telefonici _____ Famiglia è composta da membri N° _____

allegare foto copia dei CF del bambino/a e dei genitori

CHIEDONO L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2026-2027

del proprio/a figlio/a _____ c.f. _____
(Cognome e nome) (Codice fiscale)

☐ nato/ a _____ () il ____/____/____ cittadino/a: · italiano · altro

(indicare quale) _____ residente a _____ () Cap. _____

in Via/Piazza _____ proviene dal Nido: ☐ no

☐ si quale _____

vaccinazione obbligatorie si ☐ no ☐ (allegare fotocopia libretto delle vaccinazioni del bambino.)

Con la presente i genitori s'impegnano:

☐ al pagamento della quota d'iscrizione (in caso di ritiro del bambino/a dalla scuola non sarà restituita)

☐ ad accettare il progetto educativo e il regolamento della scuola.

Quota iscrizione € 70,00

Retta mensile € 100,00

Buoni pasto € 5,20 Servizi

richiesti:

· pre-scuola quota mensile € 30,00 · dopo-scuola quota mensile € 50,00 · pre/dopo-scuola quota mensile € 80,00

Trecate, li ____/____/____

(Firma dei genitori)