



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)