



### 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)