



data presentazione domanda _____

numero attribuito _____
(scuola)

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2026/2027 Scuola Infanzia

DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A

Cognome e nome _____

Nato/a il _____ a _____ Nazionalità _____

Codice Fiscale _____ (n.b. allegare copia tessera sanitaria)

residente a _____ in Via _____ n. _____

Frequenza richiesta: TEMPO PART-TIME (dalle 8.00 alle 13)
 TEMPO PIENO (dalle 8.00 alle 16)

Recapiti:

tel. emergenze _____ tel. abitazione _____

Il/la bambino/a ha frequentato il nido o altra scuola dell'infanzia? SI NO
se si quale? _____

Sono state presentate domande di iscrizione anche presso altre scuole? SI NO
se si quali? _____

Gli obblighi vaccinali sono stati assolti? SI NO

Situazioni familiari e/o altre notizie utili alla scuola da segnalare:

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI / TITOLARI RESPONSABILITA' GENITORIALE

PADRE / TITOLARE DELLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

nome e cognome _____ C.F. _____
nato il _____ a _____ Nazionalità _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
telefono _____ **e-mail** _____
ditta presso cui lavora _____ tel. lavoro _____
indirizzo ditta _____
(via, nr., località)
ore lavoro sett. _____ orario giornaliero mat. _____ pom. _____

Note per situazione lavorativa: _____

MADRE / TITOLARE DELLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

nome e cognome _____ C.F. _____
nato il _____ a _____ Nazionalità _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
telefono _____ **e-mail** _____
ditta presso cui lavora _____ tel. lavoro _____
indirizzo ditta _____
(via, nr., località)
ore lavoro sett. _____ orario giornaliero mat. _____ pom. _____

Note per situazione lavorativa: _____

DATI ANAGRAFICI ALTRI FAMILIARI

Nonno paterno _____ età _____ tel. _____
residente a _____ Via _____

Nonna paterna _____ età _____ tel. _____
residente a _____ Via _____

Nonno materno _____ età _____ tel. _____
residente a _____ Via _____

Nonna materna _____ età _____ tel. _____
residente a _____ Via _____

SOTTOSCRIZIONE DOMANDA DI ISCRIZIONE

- I sottoscritti genitori / titolari della responsabilità genitoriale sono consapevoli che i dati riportati nel presente modulo di iscrizione assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, nr.445 che, oltre a comportare la decadenza dai benefici, prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- I sottoscritti genitori / titolare della responsabilità genitoriale dichiarano di aver preso visione del Regolamento della scuola e del suo Progetto Educativo, ricevuti o scaricati contestualmente al modulo; accettano e rispettano quanto in essi contenuto e si impegnano al pagamento delle rette entro il giorno 10 del mese successivo alla frequenza.
- I sottoscritti genitori / titolari della responsabilità genitoriale si impegnano a comunicare tempestivamente e per iscritto ogni variazione anagrafica del nucleo familiare e dei recapiti telefonici compresi quelli del luogo di lavoro.

Per il trattamento dei dati personali si rimanda all'Informativa Privacy allegata, redatta ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale vigente, che specifica finalità, modalità e diritti degli interessati.

Arceto, lì _____

Firma padre _____
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Firma madre _____
(o titolare della responsabilità genitoriale)

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- **COPIA CONTABILE DI BONIFICO** per pagamento della **QUOTA DI ISCRIZIONE di €80,00**;
- **STATO DI FAMIGLIA** in corso di validità o **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**;
- Fotocopie **TESSERA SANITARIA BAMBINO/A** e di entrambi i genitori/titolari della responsabilità genitoriale;
- **CERTIFICAZIONI IN CORSO** quali allergie alimentari o altre forme allergiche, certificazioni A.U.S.L, ecc.
- **INFORMATIVA PRIVACY ISCRIZIONE**
- **ATTESTAZIONE ISEE** in corso di validità

Note a cura della scuola: _____
