

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA D'INFANZIA A.S. 2025/2026

Il/la sottoscritto/a (cognome nome) \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'iscrizione del bambino/a (cognome nome) \_\_\_\_\_

alla scuola d'infanzia "L'Asiletto" di Concorezzo

alla scuola d'infanzia "Giuseppe e Ines Perego" di Arcore

accogliendone l'impostazione e il Piano dell'Offerta Formativa in ogni sua parte.

Convenzione con azienda \_\_\_\_\_ (di cui si allega documentazione)

A tal fine, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

## DICHIARA

### 1. DATI RELATIVI AL BAMBINO

cognome e nome del bambino/a \_\_\_\_\_

sexso  maschile  femminile nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ telefono casa \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

*domicilio (non completare se coincidente con la residenza)*

domiciliato/a in \_\_\_\_\_

provincia. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

### 2. RECAPITI TELEFONICI

	Nominativo di riferimento	numero di telefono
1		
2		
3		
4		

segue domanda di iscrizione alla scuola d'infanzia

### 3. NUCLEO FAMILIARE

parentela	nome e cognome	data di nascita	città di nascita	codice fiscale

### 4. DATI RELATIVI ALLA MADRE

cognome e nome \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ provincia. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_ tel. lavoro \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### 5. DATI RELATIVI AL PADRE

cognome e nome \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ provincia. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_ tel. lavoro \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_



segue domanda di iscrizione alla scuola d'infanzia

### 7. PERSONE AUTORIZZATE AD ACCOMPAGNARE/RITIRARE IL BAMBINO

Entrambi i genitori autorizzano, salvo revoca, le seguenti persone ad accompagnare e ritirare il bambino presso la scuola d'infanzia:

nome e cognome	data nascita	n. carta identità	rilasciata dal comune di

Al personale educativo non è permesso consegnare il bambino a persone che non siano state espressamente delegate **per iscritto (anche mediante mail e/o whatsapp e/o sms)**

### 8. ORARI DI FREQUENZA

I genitori per la frequenza del proprio figlio/a alla scuola d'infanzia dichiarano di scegliere il seguente

orario: entrata \_\_\_\_\_ uscita \_\_\_\_\_

Pre-asilo:  7.30-9.00

Post-asilo:  16.15-17.15

16.15-18.00

\_\_\_\_\_

firma del padre

\_\_\_\_\_

firma della madre

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE

(i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo)

### DICHIARA

- che è consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- dichiara espressamente di aver preso visione anche ai sensi degli articoli 1341 e 1342 c.c. dei contenuti e delle previsioni del Piano dell'Offerta Formativa e dei suoi allegati che costituisce parte integrante della presente scheda di iscrizione.
- di essere a conoscenza che il rinnovo dell'iscrizione del proprio figlio/a alla scuola dell'infanzia dovrà avvenire entro il 31.1 di ogni anno tramite bonifico bancario.
- di comunicare eventuali modifiche relative alle persone delegate per il ritiro del bambino, all'autorizzazione per foto e riprese video e alla situazione familiare e/o occupazionale intervenute dopo la presentazione della presente domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del/la dichiarante