



data presentazione domanda \_\_\_\_\_

numero attribuito \_\_\_\_\_  
(scuola)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2025/2026 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.

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.

### PRIVACY

#### **CONSENSO ALL'INFORMATIVA AI SENSI dell'ART.13, regolamento UE 679/2016**

I sottoscritti, ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 679/2016, esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati personali, per le finalità e secondo le modalità indicate nella nota informativa (domanda di iscrizione) visionata sul sito della scuola o sul cartaceo ritirato presso l'ufficio della scuola.

Padre/titolare responsabilità genitoriale

Madre/titolare responsabilità genitoriale

data \_\_\_\_\_

Note a cura della scuola: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_