



## Scuola dell'Infanzia REGINA ELENA

### MODULO D'ISCRIZIONE

Anno Scolastico 2023/2024

DA RESTITUIRE ALLA SCUOLA  
COMPILATO IN OGNI SUA PARTE

I Sottoscritti, genitori/tutori di:

**Bambino/a** \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Provincia/Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Asilo Nido/Scuola dell'Infanzia di provenienza \_\_\_\_\_

**Padre Sig.** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ presso la Società \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. (abitazione) \_\_\_\_\_

tel. (lavoro) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

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

carta d'identità nr \_\_\_\_\_

**Madre Sig.ra** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ presso la Società \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. (abitazione) \_\_\_\_\_

tel. (lavoro) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

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

carta d'identità nr \_\_\_\_\_

**Tutore Sig.re/a** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ presso la Società \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. (abitazione) \_\_\_\_\_

tel. (lavoro) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

carta d'identità nr \_\_\_\_\_



## Scuola dell'Infanzia REGINA ELENA

### MODULO D'ISCRIZIONE

Anno Scolastico 2023/2024

#### **CHIEDE/CHIEDONO**

**l'iscrizione, del/la bambino/a sopra indicato, presso:**

#### **SCUOLA DELL'INFANZIA REGINA ELENA**

Indirizzo: via San Giovanni Battista, 1 – 20815 Cogliate (Mb) Tel: 02.9660002 - E-mail: asiloreginalena@gmail.com

**per l'anno scolastico 2022/2023**

#### IL/I RICHIEDENTE/I

- Si impegna/no al versamento anticipato della retta prevista entro e non oltre la data fissata dal regolamento della scuola.
- In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, autocertifica/no tutti i dati necessari all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, consapevole/i delle sanzioni penali cui possa/no andare incontro, in caso di dichiarazioni false (DPR 445:2000)

#### DICHIARA/NO INOLTRE

- di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia
- di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'Insegnamento Religione Cattolica è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria
- di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e il PTOF e di accettarne il contenuto, in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica
- di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;

#### **INDICAZIONE ORARIO FREQUENZA**

Orario frequenza 9.00 – 15.30/15.45

- Servizio di pre scuola 7.30 – 9.00
- Servizio post scuola 15.30 – 18.30
- Servizio di pre e post scuola 7.30 – 9.00 e 15.30 – 18.30

In caso di esigenze familiari, per orari diversi da quelli sopra indicati, l'Ente è disponibile a valutare le necessità espresse.



**Scuola dell'Infanzia REGINA ELENA**

**MODULO D'ISCRIZIONE**

**Anno Scolastico 2023/2024**

**Quota iscrizione Anno Scolastico 2023/2024  
€ 100,00**

La quota d'iscrizione, le rette ed eventuali altri versamenti dovranno essere effettuati tramite bonifico bancario:

**IBAN IT47 G083 7432 9600 0000 5500 861**

L'importo della retta per l'anno scolastico 2023/2024 è stato approvato dal Consiglio di Amministrazione con Delibera n. 10/2022 del 12/12/2022.

**DELEGA AL RITIRO DEL MINORE**

Elenco persone delegate al ritiro del minore: i sottoscritti dichiarano che il proprio/a figlio/a può essere ritirato dalla Scuola dell'Infanzia, oltre che da sé stessi, anche dalle persone qui sotto elencate e si impegnano ad aggiornare lo stesso elenco tempestivamente.

Nome e Cognome (ruolo)	Tel/cell	Nr. carta d'identità o passaporto

Indicare **OBBLIGATORIAMENTE** nominativo e recapito telefonico, diverso da quelli sopra riportati, da contattare in caso di emergenza.

Nome e Cognome (ruolo)	Tel/cell

Data \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE DEL PADRE o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE DELLA MADRE o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

(Firma di autocertificazione – Leggi 15/1968 e 127/1997)

**N.B.:** Occorre il consenso di entrambi i genitori o dei titolari della responsabilità genitoriale (chi esercita la patria potestà).