



Scuola dell'Infanzia REGINA ELENA

MODULO D'ISCRIZIONE

Anno Scolastico 2026/2027

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 2026/2027

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 2026/2027

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

- ☒ 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 2026/2027

Quota iscrizione Anno Scolastico 2026/2027
€ 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 2026/2027 è stato approvato dal Consiglio di Amministrazione con Delibera n. 24/2025 del 15/12/2025.

☐ pagamento retta mensile

Nominativo soggetto che effettuerà il pagamento
(si ricorda che il soggetto che effettuerà la detrazione DEVE coincidere con il soggetto che effettua il pagamento)

☐ pagamento retta bimestrale

CF e percentuale di detrazione

☐ pagamento retta annuale

DICHIARANO INOLTRE

- che il proprio nucleo familiare è composto dalle persone qui di seguito elencate:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
PADRE		
MADRE		
FIGLI		
ALTRI CONVIVENTI		

I Sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza, ai sensi del DPR 445/2000, delle sanzioni penali cui possono andare incontro in caso di false dichiarazioni.

- che il/la bambino/a:

☐ ha le seguenti allergie: _____

☐ assume farmaci salvavita: _____

ALLEGARE CERTIFICAZIONE MEDICA

	Scuola dell'Infanzia REGINA ELENA
	MODULO D'ISCRIZIONE Anno Scolastico 2026/2027

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).