

Alla Direzione della Scuola dell'infanzia Anna e Maria Fenaroli
Piazza don Giuseppe Garbelli, 2 Rodengo Saiano

Richiesta di iscrizione all' Asilo Nido

per l'anno scolastico 2026/2027

Il sottoscritto	in qualità di	☐ padre	☐ madre	☐ tutore
-----------------	---------------	--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

del/della bambino/a	☐ maschio	☐ femmina
---------------------	----------------------------------	----------------------------------

nato a	Provincia di	il			
--------	--------------	----	--	--	--

cittadino	☐ italiano	☐ (specificare)
-----------	-----------------------------------	--

residente a	in via	n.
-------------	--------	----

Codice fiscale del bambino/a																			
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dati anagrafici del padre	Nome	Cognome
----------------------------------	------	---------

nato a	Provincia di	il			
--------	--------------	----	--	--	--

residente a	in via	n.
-------------	--------	----

Codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Informazioni utili per contattare il padre in caso di necessità:

telefono	e-mail
----------	--------

Dati anagrafici della madre	Nome	Cognome
------------------------------------	------	---------

nata a	Provincia di	il			
--------	--------------	----	--	--	--

residente a	in via	n.
-------------	--------	----

Codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Informazioni utili per contattare la madre in caso di necessità:

telefono	e-mail
----------	--------

Il pagamento della spesa è sostenuto da:

Codice fiscale sostenitore della spesa																			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Altri componenti della famiglia eventualmente frequentanti la Scuola dell'Infanzia o il Nido

cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela

Chiede l'iscrizione del bambino/a per l'anno scolastico 2026/2027 con la seguente modalità:

☐ Tempo base (8,30 – 15,45)	☐ Part-time mattina (8,30 – 13,15)	☐ Part-time pomeriggio (13,15 – 18,00)
--	---	---

È stato sottoposto alle vaccinazioni	☐ si	☐ no
--------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Chiede inoltre di usufruire del **servizio integrativo** di:

Anticipazione dell'orario di entrata (dalle ore 7,30 - 8,30)	☐ si	☐ no
--	-----------------------------	-----------------------------

Posticipazione dell'orario di uscita breve (fino alle ore 17,00)	☐ si	☐ no
--	-----------------------------	-----------------------------

Posticipazione dell'orario di uscita intero (fino alle ore 18,00)	☐ si	☐ no
---	-----------------------------	-----------------------------

Il sottoscritto si impegna a versare la retta di frequenza e il corrispettivo per i servizi integrativi mediante bonifico bancario presso il **Banco BPM s.p.a. di Rodengo Saiano** (Coordinate bancarie IBAN: IT 31 K 05034 55110 000000009193).

Per in nuovi iscritti, contestualmente all'iscrizione, verrà richiesto il pagamento della retta per il primo mese di frequenza (mediante bonifico bancario e allegando copia al modulo d'iscrizione), anche per coloro che inizieranno in corso d'anno.

In caso di ritiro dell'iscrizione, che dovrà essere comunicata con almeno un mese di anticipo, l'importo non verrà restituito, a meno che non venga presentata una documentazione approfondita per valutare la sussistenza delle ragioni gravi di salute che giustificerebbero la restituzione della retta.

I casi più gravi di inosservanza del regolamento e/o il mancato/ritardato pagamento della retta costituiscono grave motivo di inadempienza e, quindi, comportano la sospensione/cessazione della frequenza.

Si ricorda che l'iscrizione è annuale e prevede pagamenti rateali mensili; in caso di interruzione del servizio per cause non imputabili alla scuola e/o di forza maggiore, verrà richiesta una quota della retta mensile tale da coprire i costi fissi che la scuola deve comunque sostenere.

Il sottoscritto dichiara espressamente di aver preso visione di tutte le disposizioni relative all'ammissione, agli orari, ai costi ed alla modalità di pagamento contenute nella Circolare N. 10 del 24 novembre 2025.

Data	Firma padre
------	-------------

Firma di autocertificazione da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda
(Leggi 127/97, 15/98 e 131/98)

Firma madre

Firma di autocertificazione da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda
(Leggi 127/97, 15/98 e 131/98)

I trattamenti dei dati raccolti con il presente modulo rientrano tra quelli descritti nell'informativa ai sensi dell'Articolo 13 del D.L. 196/2003 che vi è stata consegnata al momento dell'iscrizione.

Riservato alla Segreteria

Pagamento della quota di iscrizione 2026/2027	70,00 Euro	Data
---	-------------------	------