



SCUOLA DELL'INFANZIA DON ANGELO PEREGO

MODULO DI ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Dati anagrafici:

SITUAZIONE FAMILIARE
CONIUGATI CONVIVENTI GENITORE UNICO SEPARATI DIVORZIATI ALTRO

PADRE (o tutore legale)		MADRE (o tutore legale)	
COGNOME		COGNOME	
NOME		NOME	
RESIDENTE A	CAP	RESIDENTE A	CAP
VIA		VIA	
NATO A	IL	NATA A	IL
PROVINCIA/STATO ESTERO NASCITA		PROVINCIA/STATO ESTERO NASCITA	
CITTADINANZA	italiana altra (indicare quale)	CITTADINANZA	italiana altra (indicare quale)
COD. FISCALE		COD. FISCALE	
TELEFONO 1		TELEFONO 1	
TELEFONO 2		TELEFONO 2	
TELEFONO URGENZE		TELEFONO URGENZE	
PROFESSIONE		PROFESSIONE	
E:MAIL		E:MAIL	

Nome e cognome del/la bambino/a		Maschio	Femmina
Nato/a a	il	COD. FISCALE	
Cittadinanza:	italiana altra (indicare quale)	Residenza: con il padre con la madre altra (indicare quale)	
		DA COMPILARE SE: GENITORI CON RESIDENZA DIVERSA TRA DI LORO O SEPARATI/DIVORZIATI O ALTRO	



SCUOLA DELL'INFANZIA DON ANGELO PEREGO

Domanda d'iscrizione:

I/il sottoscritti/o genitori/e

COGNOME E NOME	COD. FISCALE
COGNOME E NOME	COD. FISCALE

CHIEDONO / CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027 ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DON ANGELO PEREGO - MERATE

Del/la Bambino/a

COGNOME E NOME	COD. FISCALE
----------------	--------------

E DICHIARANO/ DICHIARA

- 1) 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; SI NO
- 2) di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica e concorre alla formazione integrale della persona nel rispetto del pluralismo culturale, religioso e delle differenze aprendo al dialogo e alla reciproca comprensione. Di scegliere che il proprio figlio si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun bambino; SI NO
- 3) di avere ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto; SI NO
- 4) di prendere atto che l'azione formativa della Scuola viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola secondo i principi del Patto di Corresponsabilità; SI NO
- 5) di impegnarsi a versare la relativa retta, così come previsto dal regolamento della scuola e che in caso di ritiro del/la bambino/a, per qualsiasi causa, le rette dovranno essere versate sino al mese successivo alla comunicazione dello stesso; SI NO

Per gli utenti residenti che intenderanno usufruire delle rette agevolate è obbligo presentare alla scuola, entro il 30 giugno 2026, la relativa domanda di riduzione della retta (presente sul sito web della scuola) con allegato il modello I.S.E.E. Qualora la domanda di riduzione della retta sia presentata ad anno scolastico iniziato, l'applicazione della fascia ridotta decorrerà dal mese successivo alla data di presentazione della stessa

6) DI AVERE ISCRITTO UN ALTRO/A BAMBINO/A NELLA STESSA SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027

SI (Indicare sotto nome, cognome e codice fiscale)

NO

COGNOME E NOME	COD. FISCALE
----------------	--------------



7) DI SCEGLIERE LA SEGUENTE MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLE RETTE:

SDD

BONIFICO BANCARIO

MANDATO ADDEBITO DIRETTO SEPA	
La compilazione del presente mandato comporta: a) l'autorizzazione alla scuola a richiedere alla banca del debitore l'addebito delle rette sul suo conto b) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dalla scuola Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.	
INTESTATARIO CONTO CORRENTE:	
BANCA	FILIALE
IBAN	
FIRMA DELL'INTESTATARIO DEL CONTO	

8) CHE INTENDONO/INTENDE USUFRUIRE DEL SERVIZIO PRE-POST SCUOLA:

SI

NO

ORARIO PROLUNGATO Anno Scolastico 2026/2027
PRESCUOLA (DALLE ORE 7.30 ALLE 9.00) DALLE ORE 7.30 ALLE ORE 9.00 DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 9.00 DALLE ORE 8.30 ALLE ORE 9.00
DOPOSCUOLA (DALLE ORE 16.00 ALLE ORE 18.00) DALLE ORE 16.00 ALLE ORE 16.30 DALLE ORE 16.00 ALLE ORE 17.00 DALLE ORE 16.00 ALLE ORE 17.30 DALLE ORE 16.00 ALLE ORE 18.00
LA FRUIZIONE DELL'ORARIO MAGGIORATO COMPORTERA' UN AUMENTO DELLA RETTA MENSILE COME PREVISTO DAL REGOLAMENTO DELLA SCUOLA (art.5)

9) DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO SCUOLABUS:

SI

NO

(Se SI rivolgersi direttamente al Comune di Merate)

10) di fornire situazione vaccinale del/la proprio/a figlio/a o eventuale esonero ufficialmente riconosciuto allegandolo al presente modulo di iscrizione:

SI

NO

11) di riconoscere per il proprio/a figlio/a un funzionamento clinico e sanitario:

nella norma

di patologia (allegare certificazione medica)

di disabilità (allegare certificazione medica)

12) Di necessitare la somministrazione di farmaci salvavita
(il modulo specifico sarà da richiedere e consegnare alla scuola)

SI

NO

13) di richiedere la somministrazione di una dieta speciale

SI

NO

Se sì, compilare la parte sottostante:

dieta etico culturale

dieta per allergie/intolleranze (allegare certificato medico)

