



SCUOLA DELL'INFANZIA "DON ERNESTO BORGHI"
Gestita dalla 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 ERNESTO BORGHI - FRAZIONE NOVATE**

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
----------------	--------------



SCUOLA DELL'INFANZIA "DON ERNESTO BORGHI"
Gestita dalla SCUOLA DELL'INFANZIA DON ANGELO PEREGO

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 LA FRUIZIONE DELL'ORARIO MAGGIORATO COMPORTERA' UN AUMENTO DELLA RETTA MENSILE COME PREVISTO DAL REGOLAMENTO DELLA SCUOLA (art.5)	

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

SI

NO

10) 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)

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

SI

NO

12) 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)



SCUOLA DELL'INFANZIA "DON ERNESTO BORGHI"
Gestita dalla SCUOLA DELL'INFANZIA DON ANGELO PEREGO

13) DI VOLERE DELEGARE ALTRE PERSONE PER ACCOMPAGNARE O RITIRARE IL BAMBINO DALLA SCUOLA:

SI

NO

DELEGA ANNUALE					
ELENCO PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL BAMBINO/A:					
COGNOME NOME	NUMERO CARTA IDENTITA'	LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO DI REIDISENZA	GRADO DI PARENTELA	RECAPITI TELEFONICI

Con la compilazione del presente modulo la famiglia dichiara di autorizzare le insegnanti e di sollevare la scuola da ogni responsabilità civile o penale nell'affidare il proprio figlio alle persone sopra indicate per l'anno scolastico 2026/2027 o fino a revoca.

I/il sottoscritti/o dichiarano/a, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri. Dichiara/no inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali i sensi dell'art.13 3 14 del regolamento UE 679/2016 e di aver provveduto alla relativa compilazione del modulo in allegato alla presente domanda di iscrizione.

Merate, il

FIRME (*)

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa