



**ASILO NIDO E
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA**

Piazzale aurora n. 20 – Palermo

TEL. +39 091 783 87 95

info@larcadinoe.edu.it

Circ. n. 2

Ufficio del Dirigente Scolastico

Ai Sigg. Genitori

OGGETTO: ISCIZIONE ANNO SCOLASTICO 2026/27

Gentili Sigg. Genitori, di seguito trovate il modulo di iscrizione per l'anno scolastico 2024/25.

Bisognerà compilarlo, stamparlo e portarlo in segreteria.

Grazie per la collaborazione

Palermo 20 Gennaio 2026

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DOMANDA D'ISCRIZIONE
Presso
Scuola dell'infanzia paritaria "L'Arca di Noè" Soc. Coop. Soc.
Piazzale Aurora, 20 – 90124 Palermo

P.iva 06133010824 tel.091 7838795
email.:info@larcadinoe.eu

Il sottoscritto/a _____ genitore di _____

CHIEDO

che mio/a figlio/a venga iscritto/a presso questa Scuola dell'infanzia per l'a.s. _____ / _____

- asilo nido
- Scuola dell'infanzia
- Baby parking

Al fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIO

- che mio/a figlio/a è nato nel comune di _____ (prov. _____) in data _____
- che è in possesso della cittadinanza italiana o altro(_____)
- che è residente nel comune di _____ via/piazza _____ n. _____
- che è stato/a sottoposto/a ed è in regola con le vaccinazioni obbligatorie
- che mio/a figlio/a presenta le seguenti allergie o intolleranze alimentari _____
- che il proprio nucleo familiare è composto da: _____

Relazione di parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Occupazione

Dichiaro che ho preso visione del regolamento dell'istituto e lo accetto incondizionatamente in ogni suo articolo

RECAPITI TELEFONICI DELLA FAMIGLIA

Parentela	Telefono abitazione	Cellulare	Telefono lavoro

Accetto l'importo delle rette mensili praticate e mi impegno a versarle improrogabilmente entro giorno 5 di ogni mese. Sono consapevole inoltre che non potrò in nessun caso richiedere sconti o riduzioni della retta in caso di frequenza ridotta, durante il mese, per malattia o per altri motivi familiari.

RETTA

- Retta d'iscrizione
- Retta senza mensa
- Retta dalle ore 7.30 alle ore 14.30
- Retta dalle ore 7.30 alle ore 16.30

IL GENITORE

Palermo, _____

SCHEMA INFORMATIVA SULLA FAMIGLIA

PADRE

Cognome e nome _____
titolo di studio _____
codice fiscale _____
professione _____ presso l'azienda _____
sita a _____ in via/piazza _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ mail. _____

MADRE

Cognome e nome _____
titolo di studio _____
codice fiscale _____
professione _____ presso l'azienda _____
sita a _____ in via/piazza _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ mail. _____

FIGLI IN ETA' SCOLARE

Cognome e nome _____
Codice fiscale _____
Classe frequentante nell.a.s. _____
Scuola o Istituto _____

Cognome e nome _____
Codice fiscale _____
Classe frequentante nell.a.s. _____
Scuola o Istituto _____

Cognome e nome _____
Codice fiscale _____
Classe frequentante nell.a.s. _____
Scuola o Istituto _____