











MD.CO.04 REV. 05.01.2026

Domanda di iscrizione DOPOSCUOLA a.s. 2025/2026

Avendo preso visione del Regolamento Scolastico e delle rette in vigore

Il/la sottoscritto/a	
Nato/a aili	
Codice Fiscale	
Residente nel comune di	(prov)
via/piazza/località	
in qualità di 🗌 padre 🗌 madre 🔲 tutore	☐ affidatario
consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiara:	zione non corrispondente al vero
CHIEDE L'ISCRIZIONE AL DOPOSCUOLA DE	LL'ISTITUTO
del bambin	
nat_ a	. il
c.f	
☐ cittadinanza italiana ☐ altro (indicare)	
residente nel Comune di via/piazza/località	
Dichiara inoltre che il bambino/a:	
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie 🗌 sì 🗌 no	













MD.CO.04 REV. 05.01.2026

- soffre di allergie o i	ntolleranze ai seguenti alimenti:	
e ai seguenti farmaci:		
- nome del pediatra as	ssegnato:	
	nbino/a frequenterà la classe sezione dell i I grado del Comune di	
Chiede di avvalersi de	l/dei servizio/i di (contrassegnare con X le voci che int	eressano):
ANTICIPO (1)	(ENTRATA DALLE ORE 07,00 ALLE ORE 08.00) - Ind	icare l'ora di arrivo
☐ POSTICIPO (1) (USCITA DALLE ORE 16,15 ALLE ORE 18.00) - Indic	are l'ora di uscita
⁽¹⁾ Anticipo e Posticipo	saranno attivati con un minimo di 8 iscritti.	
☐ MENSA		
	Indicare i giorni di fruizione della mensa mettendo una X al/ai giorno/i prescelto/i	
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Vanandi		









☐ DOPOSCUOLA CON SVOLGIMENTO DEI COMPITI DALLE ORE 14,00 ALLE ORE 16,30





MD.CO.04 REV. 05.01.2026

DOPOSCUOLA	Indicare i giorni mettendo una X
Lunedì	
Martedì	
Mercoledì	
Giovedì	
Venerdì	
	ficazione*: D.P.R. n 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola
33	
enitoriale, deve essere	oni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabili sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende, che olastica sia stata condivisa.

modulo delega al ritiro ed autorizzazione uscite in orario scolastico

modulo dichiarazione dati familiari

copia documento di identità del dichiarante copia documento di identità dei delegati al ritiro

modulo consenso al trattamento dei dati

Allegare i seguenti documenti: