



**SEZIONE INFANZIA - “CENTRO PER LA FAMIGLIA DON GIOVANNI UBBIALI”**

Via Cassinone, 96 - 24068 Seriate – (BG)

e-mail: [info@scuolacassinone.it](mailto:info@scuolacassinone.it) – tel. 035 30 38 89

**ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA  
DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
in qualità di ☐ genitore/esercitante la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
in qualità di ☐ genitore/esercitante la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

**CHIEDE**

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico 2025/2026 del bambino/a

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome del/la bambino/a)

Il sottoscritto dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

**DICHIARA INOLTRE:**

- 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;
- 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 /ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e 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;
- di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della Scuola;

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

# MODULO DI ISCRIZIONE

## Anno Scolastico 2025/2026

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ chiedono  
l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla suddetta scuola:

COGNOME E NOME DEL/LA BAMBINO/A	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO COMPLETO DI RESIDENZA	
CITTADINANZA	
C.F. DEL/LA BAMBINO/A	
C.F. DEL GENITORE PAGANTE <b>N.B.</b> per le certificazioni che la scuola deve rilasciare per possibili Bonus e/o per il 730	
RECAPITO TELEFONICO MAMMA	TEL./CELL.
RECAPITO TELEFONICO PAPÀ	TEL./CELL.
E – MAIL (scritta in modo leggibile) @Mamma  @Papà	
ESIGENZE PARTICOLARI (es. allergie, menu speciali con richiesta ATS)	
<b>RICHIESTE PARTICOLARI (SE INTERESSATI, PORRE LA SCELTA)</b> - Anticipo: <input type="checkbox"/> dalle ore 7.30 alle ore 8.30 <input type="checkbox"/> dalle ore 8.00 alle ore 8.30 - Posticipo fisso dalle ore 16.00 alle ore 16.30 - Posticipo fisso dalle ore 16.00 alle ore 17.30 - Il servizio di POSTICIPO verrà attivato al raggiungimento di almeno n. 4 iscritti con frequenza fissa. - <b>N.B.:</b> CHI RICHIEDE IL SERVIZIO DI ANTICIPO E/O POSTICIPO FISSI, ANCHE SE NON FREQUENTA SARÀ TENUTO A PAGARE ANTICIPATAMENTE LA METÀ DELLA QUOTA DEI 3 MESI SUCCESSIVI	

I genitori sono a conoscenza delle scelte educative ed organizzative della Scuola dell'infanzia "Centro per la famiglia Don Giovanni Ubbiali" di Cassinone, e si impegnano a condividerle in un rapporto di reciproca collaborazione e dialogo.

Firma di entrambi i genitori

Per l'anno scolastico 2025/2026 il Consiglio di Amministrazione ha stabilito le seguenti rette scolastiche:

**QUOTA ISCRIZIONE:** € 110,00

**RETTA MENSILE:** € 210,00 è prevista una riduzione sul secondo fratello di € 15,00

**ANTICIPO:** FISSO: € 50,00 mensili

OCCASIONALE: dalle ore 8.00 alle ore 8.30 - € 5,00

dalle ore 7.30 alle ore 8.30 - € 10.00

**POSTICIPO:** FISSO CORTO: dalle ore 16.00 alle ore 16.30 - € 50,00 mensili

FISSO LUNGO: dalle ore 16.00 alle ore 17.30 - € 100,00 mensili

OCCASIONALE: dalle 16.00 alle 16.30 - € 5,00

dalle 16.00 alle 17.30 - € 10.00

**È prevista una riduzione sul secondo fratello di € 15,00**

**Il pagamento delle rette avverrà con addebito in conto corrente da parte della scuola entro il 15 di ogni mese.**

Si prega di inviare (PEO: [info@scuolacassinone.it](mailto:info@scuolacassinone.it)) o consegnare in segreteria il presente modulo appositamente compilato e firmato.

N.B.: Per conferma dell'avvenuta iscrizione dovrete effettuare un bonifico di €. 110.00, alle seguenti coordinate:

Beneficiario: Centro per la Famiglia Don G. Ubbiali

IBAN: IT60 H 05034 53870 000000001391