

**SERVIZIO DI PRESCUOLA**  
**SCUOLA PRIMARIA SANT'ANGELO DI PIOVE**  
**Anno scolastico 2025-2026**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Genitore/Tutore \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome )

Codice Fiscale

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

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. 1 \_\_\_\_\_ Tel. 2 \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Alunno/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome )

Codice Fiscale

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

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Iscritto/a alla**

- Scuola primaria "Don Milani" di Sant'Angelo di Piove di Sacco
- Scuola primaria Collodi di Vigorvea
- Scuola primaria Marconi di Celesio

Con la sottoscrizione della presente richiesta, il genitore/tutore **chiede l'iscrizione del proprio/a figlio/a al servizio di prescuola per l'anno scolastico 2025-2026.**

**Quote di iscrizione annuale:**

**PRIMO FIGLIO € 160**

**SECONDO FIGLIO € 145**

**ISCRIZIONE E ASSICURAZIONE € 15**

Mi impegno a versare la quota dell'iscrizione/assicurazione e la quota annuale al servizio a mezzo di bonifico bancario in seguito alla conferma dell'avvio dello stesso.

A tal fine:

- Si impegna ad accompagnare il minore all'ingresso della scuola negli orari stabiliti e a versare la tariffa prevista. Si impegna altresì a far rispettare al minore le regole del servizio, ad avere il massimo rispetto per gli operatori e per gli altri utenti, a tenere un comportamento conforme alle norme di sicurezza, e a non arrecare alcun danno.
- Si dichiara consapevole che, in caso di mancato rispetto delle norme regolamentari, il minore potrà essere sospeso dal servizio in via temporanea o definitiva, previa formale comunicazione.
- Si dichiara consapevole che i dati personali trasmessi saranno utilizzati dall'Associazione Dafne ai soli fini dell'espletamento del servizio e dell'iscrizione all'Associazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma dichiarante \_\_\_\_\_

La presente domanda di iscrizione, regolarmente compilata e completa di un documento d'identità del sottoscrittore, va trasmessa all'indirizzo

**assdafne09@gmail.com    ENTRO IL 31 LUGLIO 2025**

Il pagamento va fatto, dopo nostra conferma di avvio del servizio, a mezzo bonifico al seg.

IBAN IT03U0845236001000000066870

ed indicando nella casuale PRESCUOLA SANT'ANGELO 2025-26 + nome cognome alunno