



ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA SACRA FAMIGLIA



ISCRIZIONE – ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Cognome del **bambino/a**..... nome.....

Codice fiscale

data di nascita.....luogo..... prov./Stato.....

RESIDENZA: Via.....n.....CAP.....Città.....tel.....

DOMICILIO: Via.....n.....CAP.....Città.....tel.....

parrocchia di appartenenza:

cittadinanza..... religione.....



I sottoscritti

Cognome del **padre**..... Nome.....

Codice fiscale tel. reperibile.....

Data di nascita.....luogo.....prov./Stato.....

@mail:.....

Cognome della **madre**..... Nome.....

Codice fiscale tel. reperibile.....

Data di nascita.....luogo.....prov./Stato.....

@mail:.....

SI IMPEGNANO

consapevoli del vincolo, al **rispetto delle scelte pedagogiche e delle norme educative ed amministrative** della Scuola

CHIEDONO

l'iscrizione del proprio figlio/a per l'anno scolastico 2026/2027 alla Scuola dell'Infanzia.



NOMINATIVO E TELEFONO PER REPERIBILITA'IN EMERGENZA:

.....

.....



ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA SACRA FAMIGLIA



CONDIZIONE DI SALVAGUARDIA

La Scuola diversifica il contributo richiesto alla famiglia, come stabilito dalla Convenzione sottoscritta con il Comune di Monza, in base alla situazione economica desunta dalla certificazione ISEE che deve essere presentata entro i termini richiesti annualmente dal Comune. Il contributo è stato calcolato in relazione a quanto stabilito dalle norme contenute nella Convenzione rinnovata nel mese di settembre 2024.

Possibili modifiche future della Convenzione correlate all'eventuale cambiamento di termini, clausole e massimali delle fasce ISEE, avranno ripercussione sull'importo del contributo.

N.B. Ci riserviamo di chiedervi un eventuale conguaglio per aumenti delle spese energetiche ora non quantificabili.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

La famiglia di _____ è composta da:

Padre.....
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____

Madre.....
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____

Figlio.....
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____

Figlio.....
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____

Figlio.....
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____

Convivente.....
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, **autodichiaro** tutti i dati necessari all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a, consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro, in caso di dichiarazioni false e mendaci (ai sensi del DPR 445:2000).

.....
Firma di AUTOCERTIFICAZIONE padre

.....
e madre (ai sensi del DPR 445:2000)

Data _____



ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA SACRA FAMIGLIA

Si allega al presente modulo di iscrizione:

1. **Consenso Privacy** debitamente firmato da entrambi i genitori (Reg. UE 679 del 2016)
2. Copia CERTIFICAZIONE DELLE **VACCINAZIONI** EFFETTUATE
3. Copia dei **codici fiscali** del minore e dei genitori
4. Per i residenti nel Comune di Monza il **PASS ANAGRAFICO** (RICEVUTO PER POSTA DAL COMUNE)



- **La quota di iscrizione ANNUALE (non rimborsabile) è di € 150.00** (comprensiva dell'assicurazione, del fascicolo personale dell'alunno, che verrà consegnato al termine del percorso scolastico, di 1 felpa, di una 1 maglietta che consegneremo a settembre).
- **Il contributo per il funzionamento della Scuola è :**
 - **€ 1.650.00/€ 1.950.00 annue in base a quanto certificato dal modello ISEE**
 - **€ 2.300.00 annue per non residenti**

Ricordiamo che a partire dal 2023 (quindi per gli incassi registrati nel corso dell'anno 2022) anche le Scuole dell'Infanzia sono tenute a trasmettere all'Agenzia delle Entrate i dati delle spese sostenute dalle famiglie allo stesso modo in cui stanno già provvedendo da qualche anno sia i Nidi che le Sezioni Primavera.

Vista l'importanza dell'adempimento vi raccomandiamo di:

- *indicare sul modulo S.E.P.A. l'intestatario o gli intestatari del conto corrente su cui verrà prelevata la retta scolastica*
- *controllare accuratamente i dati delle anagrafiche inseriti, soprattutto i codici fiscali dei bambini e degli intestatari del Conto Corrente che verranno trasmessi all'Agenzia delle Entrate.*

Le rate saranno da versare **obbligatoriamente** a mezzo domiciliazione bancaria (sistema S.E.P.A.) con scadenza:

☐ all'inizio di ogni mese €165 / €195/ €230

☐ in 4 rate

- I° rata	€ 400 / € 475/€ 575	scadenza 01.09.2026
- II° rata	€ 425 / € 500/€ 575	scadenza 01.11.2026
- III° rata	€ 425 / € 500/€ 575	scadenza 01.02.2027
- IV° rata	€ 400/€ 475/€ 575	scadenza 01.04.2027

- dovranno essere versate **interamente** anche in caso di assenze;
- **in caso di ritiro dovranno essere versato fino al termine dell'anno scolastico (30/06/2027)**
- ***In caso di pandemie o eventi straordinari non ipotizzabili il contributo dovrà essere comunque versato nella quota e nelle modalità stabilite dal C.d.A.***
- **Attività di arricchimento dell'offerta formativa** quota annuale **€ 100,00**

FIRMA PER PRESA VISIONE _____



ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA SACRA FAMIGLIA



MODULO PER ATTIVAZIONE S.E.P.A. BANCARIO

Denominazione: ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA "SACRA FAMIGLIA"
VIA MARELLI 10 – 20900 MONZA / MB – tel. 039 742831

Banca appoggio: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI MILANO S C
AGENZIA DI MONZA – VIA TICINO, 26

Codice SIA: C 5343 Codice cliente: 4

Codice di mandato N° 00000000000025.....

CAUSALE INCASSO: RETTA DEL MESE O RATA PERIODICA

Per .l. bambin

Io sottoscritt..

abitante aCAP in via

ACCETTO il pagamento a mezzo S.E.P.A.

del contributo per il funzionamento dell'Associazione Scuola dell'Infanzia "SACRA FAMIGLIA" e **autorizzo la comunicazione dei dati fiscali del/i pagante/i all'Agenzia delle Entrate.**

CODICE EU IBAN (composto da 27 caratteri alfanumerico)

CODICE NAZIONALE	CIN	ABI	CAB	N° CONTO CORRENTE

Intestatario / intestatari del conto corrente:

1. Cognome Nome _____ codice fiscale _____

2. Cognome Nome _____ codice fiscale _____

3. Cognome Nome _____ codice fiscale _____

Firma _____ MONZA, _____

ASSOCIAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA "SACRA FAMIGLIA" – via MARELLI, 10 – 20052 MONZA (MB)