

# MODULO ISCRIZIONE PRE/POST SCUOLA a.s. 2025/2026

da inviare a:

[protocollo@comune.saronno.va.it](mailto:protocollo@comune.saronno.va.it) e

[segreteria@istituzionezerbi.it](mailto:segreteria@istituzionezerbi.it)

## Dati Generali

---

**Richiedente**

**Nome e cognome**

**Codice Fiscale**

**Luogo di nascita**

**Data di nascita**

**Indirizzo completo di residenza**

**Email**

**Numero di telefono**

**In ruolo di**

.....

**Figlio/a - Minore Beneficiario**

**Nome e cognome**

**Luogo di nascita**

**Data di nascita**

**Indirizzo di residenza**

**Comune di residenza**

**Provincia di residenza**

**Codice Fiscale**

**Cittadinanza**

**Sesso**

**Documento di identità (da allegare)**

## Preferenze di Servizio

**Dati sul servizio**

**Scuola**

- ☐ Vittorino da Feltre
- ☐ San Giovanni Bosco
- ☐ Rodari
- ☐ Militi
- ☐ Damiano Chiesa
- ☐ Pizzigoni
- ☐ Infanzia viale Santuario
- ☐ Infanzia via Albertario
- ☐ Infanzia Collodi

**Classe**

- ☐ Prima
- ☐ Seconda
- ☐ Terza
- ☐ Quarta
- ☐ Quinta
- ☐ Primo anno infanzia
- ☐ Secondo anno infanzia
- ☐ Terzo anno infanzia

**Sezione**

**Desidero iscrivere il bambino al servizio di PRE-SCUOLA**

Sì ☐

NO ☐

**Desidero iscrivere il bambino al servizio di POST-SCUOLA**

Sì ☐

NO ☐

**Dati pagamento**

**Nome e cognome del genitore intestatario**

**Codice Fiscale del genitore intestatario**

**Indirizzo email**