

# LA NUOVA PICCOLA ACCADEMIA

Impresa Sociale S.r.l. (E.T.S.)

Scuola dell'Infanzia Paritaria

Cod. Mecc. SS1A07000N

Sede: Via Talete n. 12, 07026 – Olbia (SS) | C.F./P.IVA

03039090901

Email: [lanuovapiccolaaccademia@gmail.com](mailto:lanuovapiccolaaccademia@gmail.com)

PEC: [lanuovapiccolaccademia@pec.it](mailto:lanuovapiccolaccademia@pec.it)



## MODULO DI ISCRIZIONE ALUNNO – ANNO SCOLASTICO 2026/27

### 1. DATI DELL'ALUNNO

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residenza: Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

Nazionalità: \_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_

Lingua madre: \_\_\_\_\_

Eventuale altra lingua parlata in famiglia: \_\_\_\_\_

Classe di iscrizione (barrare): ☐ Nido FA ☐ Nido SOL

☐ Materna DO ☐ Materna RE ☐ Materna MI

### 2. DATI GENITORE/TUTORE 1

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

### 3. DATI GENITORE/TUTORE 2

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

# LA NUOVA PICCOLA ACCADEMIA

Impresa Sociale S.r.l. (E.T.S.)

Scuola dell'Infanzia Paritaria

Cod. Mecc. SS1A07000N

Sede: Via Talete n. 12, 07026 – Olbia (SS) | C.F./P.IVA

03039090901

Email: [lanuovapiccolaaccademia@gmail.com](mailto:lanuovapiccolaaccademia@gmail.com)

PEC: [lanuovapiccolaccademia@pec.it](mailto:lanuovapiccolaccademia@pec.it)



Residenza: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

## 4. INFORMAZIONI SANITARIE

Pediatra di riferimento: \_\_\_\_\_

ASL di appartenenza: \_\_\_\_\_

Allergie/intolleranze alimentari: ☐ No ☐ Sì, specificare: \_\_\_\_\_

Patologie croniche: ☐ No ☐ Sì, specificare: \_\_\_\_\_

Vaccinazioni obbligatorie effettuate: ☐ Sì ☐ No (allegare certificato)

Terapie farmacologiche in corso: ☐ No ☐ Sì, specificare: \_\_\_\_\_

Eventuali certificazioni L. 104/92 o BES: ☐ No ☐ Sì, specificare: \_\_\_\_\_

## 5. SERVIZI RICHIESTI

Orario: ☐ Mattina (uscita ore 13:00) ☐ Prolungato (uscita ore 18:00)

Mensa: ☐ Sì ☐ No – Dieta speciale: ☐ No ☐ Sì (allegare documentazione medica)

Centro estivo: ☐ Sì ☐ No

Baby parking occasionale: ☐ Sì ☐ No

- quando si paga: “entro 10 giorni dalla consegna del modulo / entro il 31.01.2026”
- modalità: bonifico (IBAN \_\_\_\_\_) o POS/contanti
- causale: “Iscrizione a.s. 2026/27 – Nome Cognome bambino”
- regola chiara: “l’iscrizione si intende perfezionata con consegna del presente modulo completo e pagamento della quota”
- la quota di iscrizione non è rimborsabile

# LA NUOVA PICCOLA ACCADEMIA

Impresa Sociale S.r.l. (E.T.S.)

Scuola dell'Infanzia Paritaria

Cod. Mecc. SS1A07000N

Sede: Via Talete n. 12, 07026 – Olbia (SS) | C.F./P.IVA

03039090901

Email: [lanuovapiccolaaccademia@gmail.com](mailto:lanuovapiccolaaccademia@gmail.com)

PEC: [lanuovapiccolaccademia@pec.it](mailto:lanuovapiccolaccademia@pec.it)



## 6. AUTORIZZAZIONI

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare ad uscite didattiche sul territorio: ☐ Sì ☐ No

Autorizzo mio/a figlio/a a essere fotografato/a o ripreso/a per attività

documentative interne: ☐ Sì ☐ No

Autorizzo il ritiro del bambino da parte delle seguenti persone (indicare nome, cognome, parentela e recapito – inserire fotocopia del documento di identità):

---

---

## 7. DOCUMENTI ALLEGATI

Certificato di nascita o autocertificazione

Codice fiscale del bambino

Fotocopia documento d'identità dei genitori/tutori

Certificato vaccinale aggiornato

Eventuali certificazioni sanitarie e piani educativi personalizzati

Ricevuta di versamento quota di iscrizione

## 8. DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara di:

- Aver preso visione del PTOF e del Regolamento interno della scuola;
- Accettare il calendario scolastico e l'orario delle attività;
- Essere consapevole che la scuola è gestita da La Nuova Piccola Accademia Impresa Sociale S.r.l. (E.T.S.) e che opera senza scopo di lucro;

# LA NUOVA PICCOLA ACCADEMIA

**Impresa Sociale S.r.l. (E.T.S.)**

Scuola dell'Infanzia Paritaria

Cod. Mecc. SS1A07000N

Sede: Via Talete n. 12, 07026 – Olbia (SS) | C.F./P.IVA  
03039090901

Email: [lanuovapiccolaaccademia@gmail.com](mailto:lanuovapiccolaaccademia@gmail.com)

PEC: [lanuovapiccolaccademia@pec.it](mailto:lanuovapiccolaccademia@pec.it)



- Prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma Genitore/Tutore 1 \_\_\_\_\_

Firma Genitore/Tutore 2 \_\_\_\_\_