

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla Coordinatrice delle attività educative e didattiche della Scuola Paritaria
"SUORE OBLATE DI GESU' E MARIA"
Via Cellomaio, 41 00041 Albano Laziale (RM)
Tel. 06 9320176 fax 06 93261293 e-mail: suoreoblate.albano@tiscali.it

(COMPILARE CORTESEMENTE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO)

_____ sottoscritt _____ (cognome e nome)
Padre Madre Tutore

_____ sottoscritt _____ (cognome e nome)
Padre Madre Tutore

CHIEDONO

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

alla Scuola Paritaria Suore Oblate di Gesù e Maria per l'Anno Scolastico _____ / _____

Scuola Primaria classe _____ Scuola Infanzia

CHIEDONO di avvalersi

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che compiono 6 anni entro il 31 dicembre.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARANO CHE

L'alunn _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

è nat _____ a _____ (prov.) _____ il _____

(se nato all'Estero scrivere ESTERO) _____

è cittadin _____ aliano (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) _____ C.A.P. _____ ASL _____

in via/Piazza _____ n. _____ Tel. abitazione _____

Cellulare Madre _____ Cellulare Padre _____

Ufficio Madre _____ Ufficio Padre _____

e-mail Madre _____ e-mail Padre _____

proveniente dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____

La famiglia anagrafica dell'alunno/a è composta da:

- 1) _____
Cognome e nome luogo e data di nascita parentela
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

6) _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **si** **no**

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97
131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola
N.B. **La scuola richiede la fotocopia del libretto delle vaccinazioni**

AUTOCERTIFICAZIONE di NASCITA del FIGLIO
(Art. 46 - lettera h) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

che il/la figlio/a _____

(cognome)

(nome)

è nato/a a _____ (_____)
(comune di nascita) (provincia)

il _____

(data)

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda
N.B. La scuola richiede la fotocopia del libretto delle vaccinazioni

ESPRIME LE SEGUENTI PREFERENZE

INFANZIA	Turno antimeridiano senza mensa	h. 12:45	
	Turno antimeridiano con mensa	h. 13:30	
	Turno pomeridiano	h. 16:00	
	Pre e post scuola		
PRIMARIA	Mensa e doposcuola	h. 16:00	
	Pre e post scuola		

Il presente atto d'iscrizione costituisce piena accettazione dell'impostazione educativa cristiano-cattolica della Scuola, delle norme riguardanti la disciplina scolastica, delle rette o contributi economici e delle altre disposizioni previste dal Piano Triennale dell'Offerta Formativa.

Albano Laziale , _____

Firma di autocertificazione

(Madre): _____

(Leggi 15/'68, 127/'97, 131/'98; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Coordinatrice o Delegato)

Firma di autocertificazione

(Padre): _____ (Leggi 15/'68, 127/'97, 131/'98; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Coordinatrice o Delegato)

