

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla Coordinatrice dell'attività didattica della scuola  
"SUORE OBLATE DI GESU' E MARIA"  
Vicolo degli Orti, 1 00047 Marino (RM)  
Tel. 069300516 Email: [istituto.oblate@tiscali.it](mailto:istituto.oblate@tiscali.it) C.M. RM1E14600E

(COMPILARE CORTESEMENTE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO)

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Padre Madre Tutore

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ 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'**A.S. 2022/2023**

Scuola Primaria classe \_\_\_\_\_  Scuola Infanzia

### CHIEDONO di avvalersi

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2016) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che compiono 6 anni entro il 31 dicembre 2015.

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 \_\_\_\_\_  Italiano  altro (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:

Cognome e nome	luogo e data di nascita	Parentela
1) _____	_____	_____
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 \_\_\_\_\_

è nato/a a \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(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.

**ESPRIME LE SEGUENTI PREFERENZE**

**INFANZIA:**

- Turno antimeridiano senza mensa: h. 12:45
- Turno antimeridiano con mensa: h. 13:30
- Turno pomeridiano: h. 16.00

**PRIMARIA:**

- Mensa e doposcuola: h. 16:00

NB: Gli orari potrebbero variare in base all'emergenza COVID-19

**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.**

Marino, \_\_\_\_\_

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)

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)