

## 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)

\_\_\_ 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'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 si no  
obbligatorie

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)

***RETTE E CONTRIBUTI***  
**SCUOLA DELL'INFANZIA**

**QUOTA D'ISCRIZIONE ANNUALE: Euro 300,00**

Da versarsi interamente all'atto dell'iscrizione.

In caso di disdetta motivata, che pervenga all'Amministrazione prima dell'inizio dell'anno scolastico, tale quota verrà rimborsata nella misura del 50%.

**RETTA DI FREQUENZA MENSILE: € 170,00**

Da versarsi entro la prima decade di ogni mese.

**RETTA DI FREQUENZA MENSILE E SERVIZIO**

**MENSA : € 180,00**

Da versarsi entro la prima decade di ogni mese.

*IL BUONO PASTO (5,00 EURO) NON È COMPRESO NELLA RETTA MENSILE.*

***EFFETTUARE I PAGAMENTI TRAMITE BONIFICO BANCARIO INTESTATO A :  
SCUOLA MATERNA ED ELEMENTARE "SUORE OBLATE DI GESÙ E MARIA"  
IBAN: IT 78 S 02008 38864 000400407819***

*N.B.*

- *La scuola offre il servizio di pre e post orario scolastico, previa richiesta scritta e un contributo mensile pari a € 30,00.*
- *Settembre e giugno sono considerati mesi di frequenza, così anche i periodi di assenza degli iscritti; il personale è in servizio, pertanto la retta dovrà essere corrisposta per intero.*

## **RETTE E CONTRIBUTI 2021/2022**

### **SCUOLA ELEMENTARE**

#### **QUOTA D'ISCRIZIONE ANNUALE: 300,00 euro**

Da versarsi interamente all'atto dell'iscrizione.

In caso di disdetta motivata, che pervenga all'Amministrazione prima dell'inizio dell'anno scolastico, tale quota verrà rimborsata nella misura del 50%.

#### **CONTRIBUTO GESTIONALE ANNUALE: 900,00 euro**

Da versarsi in tre rate:

**300,00 Euro a settembre**

**300,00 Euro a dicembre**

**300,00 Euro a marzo**

Le tre rate trimestrali possono essere commutate in rate mensili da 100 euro, da pagare entro la prima decade del mese.

#### **RETTA MENSILE SERVIZIO MENSA E DOPOSCUOLA: 100,00 euro**

Da versarsi entro la prima decade di ogni mese.

*IL BUONO PASTO (5,00 EURO) NON È COMPRESO NELLA RETTA MENSILE.*

**EFFETTUARE I PAGAMENTI TRAMITE BONIFICO BANCARIO INTESTATO A :**  
**SCUOLA MATERNA ED ELEMENTARE "SUORE OBLATE DI GESÙ E MARIA"**  
**IBAN: IT 78 S 02008 38864 000400407819**

**N.B.**

- **La scuola offre il servizio di pre e post orario scolastico, previa richiesta scritta e un contributo mensile pari a € 30,00.**