



**Al Dirigente** di Mondo Infanzia *“Alle dodici stelle”*  
 dell’Istituto *“CALASANZIO”* dei Padri Scolopi  
 piazza delle Scuole Pie, 13 - 00044 Frascati (RM)

ogg.: **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**A**

...l.... sottoscritt...  padre  madre  tutore  
*cognome e nome del responsabile*

dell'alunn...  
*cognome e nome*

**CHIEDE** l'iscrizione dell... stess... per l'anno educativo ...../.....

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che:

*l'alunn...*

C.F.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*è nat...* a ..... *il* .....

*è cittadin.....*  italiano;  altro (*indicare*) .....

*è residente a:* CAP ..... (Prov. ....)

*in via/piazza* ..... n° .....

*telefono* ..... *cell/M.....* *cell/P.....*

*Ha frequentato* l'Asilo-Nido: ...  si, . per anni .....; ...  no.

*proviene* dalla Scuola d'Infanzia .....ove ha frequentato il liv.lo .....

*La famiglia* convivente è composta, oltre al bambino/a, da \*:

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

\* *cognome e nome* *luogo e data di nascita* *parentela*

*È stato sottoposto* alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

*Data* .....

*firma di autocertificazione (leggi 15/98, 127/97, 131/98, DPR 445/00)*  
*da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda*

./.

## B

### *Insegnamento della Religione Cattolica*

Il sottoscritto **dichiara** di essere a conoscenza:

- del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della Religione Cattolica *..(art. 9. del Concordato 18.0.84, ratificato con Legge del 25.03.85);*
- degli obiettivi educativi istituzionali dell'Istituto Calasanzio dei Padri Scolopi *(Costituzioni e Regole dell'Ordine dei Padri Scolopi. Progetto Educativo Scuole Pie Romane)*

pertanto **chiede** che il/la proprio/a figlio/a possa:

- avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.
- seguire l'insegnamento della Religione Cattolica,  
tenuto conto della confessione ..... della sua famiglia.

Data .....

Firma .....

**C**

*Fornisce i seguenti dati per l'Archivio scolastico:*

..... C.F.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**PADRE**

Nato a .....(.....) il .....

Titolo di studio .....

Professione .....

Sede di lavoro ..... tel .....

Cittadinanza .....

..... C.F.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**MADRE**

Nata a .....(.....) il .....

Titolo di studio .....

Professione .....

Sede di lavoro ..... tel .....

Cittadinanza .....

..... C.F.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Esercente Patria Potestà**

Nato a ..... (.....) il .....

Titolo di studio .....

Professione .....

Sede di lavoro ..... tel .....

Cittadinanza .....

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della pubblica Amministrazione (D.L. 30.06.03, n.196)

Data .....

Firma .....

n.b.: i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale del 7 dicembre 2006, n. 305.