



CITTA' DI ALBANO LAZIALE  
Provincia di Roma  
Settore VII—Servizio II  
**SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA**

Via F.lli Cervi,24 00041 Albano Laziale  
Tel.06/9320908 / Telefax 06/9321022  
E-Mail:politiche.formative.@comune.albanolaziale.rm.it

---

AL RESPONSABILE  
DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA  
DEL COMUNE DI ALBANO LAZIALE

COGNOME E NOME DEL BAMBINO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_

Anno Scolastico 2010/2011

DOMANDA DI ISCRIZIONE

DOMANDA DI RICONFERMA

Allegato Mod. " A "

Allegato Mod. " B "

Allegato Mod. " C "

Albano li, \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
\_\_\_\_\_



Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nella qualità di genitore/legale tutore dopo aver ricevuto e letto il POF della scuola,consapevole di quanto in esso contenuto,e di accettarlo come tale.

## CHIEDE

DI ISCRIVERE

DI RICONFERMARE  nella sezione

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

Il proprio figlio/a: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

**La propria famiglia convivente è composta,oltre all'alunno,da:**

**Cognome /nome**

**Luogo - data di nascita**

**parentela**

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

-è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

-è stato contemporaneamente iscritto alla frequenza presso altra scuola pubblica (Statale o

Paritaria)  si  no

**RECAPITI TELEFONICI ove reperire sempre e comunque qualcuno:**

**TEL. ABITAZIONE** \_\_\_\_\_

**CELL.MADRE** \_\_\_\_\_

**CELL.PADRE** \_\_\_\_\_

**ALTRI recapiti di telefono** \_\_\_\_\_

**IDIRIZZO E-MAIL** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione Dgls.196/03

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

|   |
|---|
| <b>Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2010/2011</b> |
|---|

**Alunno** \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce. E per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

**Firma :**

Genitore o chi esercita la potestà \_\_\_\_\_

---

Art. 9.2 dell'accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

*“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del Cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.*

*Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.*

*All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità Scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”*

RICHIESTA DEL SERVIZIO DI ANTICIPO E PROLUNGAMENTO ORARIO

La scuola , annualmente, organizza un servizio di ANTICIPO E PROLUNGAMENTO dell'orario scolastico:dalle ore 7.00 alle ore 8.00 e dalle ore 16.00 alle ore 17.00.

Tale servizio viene erogato ai soli bambini i cui genitori ne fanno richiesta al momento dell'iscrizione o riconferma.

L'attivazione dello stesso è inderogabilmente vincolata al numero minimo delle richieste, ovvero 15 unità.

Il costo del servizio è proporzionalmente suddivisa fra i richiedenti; e quindi può variare di anno scolastico in anno scolastico.

Dal momento della richiesta ( verosimilmente gennaio/febbraio di ogni anno scolastico) i genitori hanno tempo fino al 30 giugno dello stesso anno,per ritirare tale richiesta.

Dopo quella data, sarà ONERE INDEROGABILE DEL GENITORE,qualora non abbia disdetto la richiesta, PAGARE IL CORRISPETTIVO del servizio,anche se non se ne avvarrà mai.

I genitori dei bambini che dalla graduatoria definitiva, risultano in riserva , potranno modificare la loro scelta, al momento dell'ammissione alla frequenza del proprio figlio.

Io Sottoscritto \_\_\_\_\_genitore del piccolo/a

\_\_\_\_\_dopo aver letto quanto sopra,consapevole dei vincoli e delle modalità di erogazione del servizio di anticipo e prolungamento orario

**CHIEDO**

di poter usufruire per tutto l'anno scolastico, **impegnandomi a pagarlo interamente**, anche se non ne usufruirò mai.

Albano li.....

In fede

.....

A seguito di sopraggiunti motivi personali in data .....

**DICHIARO**

Contestualmente alla presente domanda di

Ritirare la richiesta di anticipo e prolungamento orario di mio figlio

\_\_\_\_\_

Relativa all'anno scolastico \_\_\_\_\_

Presentata contestualmente alla domanda di iscrizione/ riconferma

In fede

Albano li.....

.....

**SOLO PER LE ISCRIZIONI**

Allegato **Mod.C**

**REQUISITI PER IL DIRITTO DI PRECEDENZA**

**LE DICHIARAZIONI SPROVVISTE DI CERTIFICAZIONE OVE RICHIESTO,  
NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE AI FINI DELLA PRECEDENZA.**

MINORE DIVERSAMENTE ABILE  *si*  *no*  
{ con allegata documentazione  
rilasciata medico competente – strutture sanitarie pubbliche }

1) MINORE FACENTE PARTE DI FAMIGLIA MONOPARENTALE  *si*  *no*  
(genitore che vive da solo con la propria prole e il coniuge vive sotto un altro tetto oppure non è più in vita. *separato/a*  *si*  *no*  
Nel caso di separazione legale/divorzio *divorziato/a*  *si*  *no*  
presentare copia sentenza ) *vedovo/a*  *si*  *no*  
*single*  *si*  *no*

2) MINORE SEGNALATO DAI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI ALBANO LAZIALE  *si*  *no*  
{ allegare relativa documentazione rilasciata dai  
Servizi sociali del Comune }

4) PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE DI 1 FAMILIARE DIVERSAMENTE ABILE  *si*  *no*  
( allegare relativa documentazione rilasciata dalle strutture sanitarie pubbliche )

5) BAMBINI NATI NELL'ANNO **2005**  *si*

6) BAMBINI NATI NELL'ANNO **2006**  *si*

7) BAMBINI NATI NELL'ANNO **2007**  
( dal 1 Gennaio al 31 Dicembre )

**A ) II BAMBINO HA PARTECIPATO AL NOSTRO PROGETTO DI CONTINUITA'**

CON L'ASILO NIDO.  **SI**  **NO**

**ASILO NIDO** \_\_\_\_\_

**B) Situazione lavorativa dei genitori**

Padre lavora  si  no      turnista  si  no  
Madre lavora  si  no      turnista  si  no

**C) ORARIO DI LAVORO**

PADRE : ORARIO \_\_\_\_\_

SEDE DI LAVORO \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

*{ indicare anche un recapito telefonico  
della sede lavorativa }*

MADRE : ORARIO \_\_\_\_\_

SEDE DI LAVORO \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

*{ Indicare anche un recapito telefonico  
della sede lavorativa }*

**CERTIFICAZIONI ALLEGATE:**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

|             |
|-------------|
| GRADUATORIE |
|-------------|

1) GRADUATORIA PROVVISORIA: Pubblicata sul sito della Scuola.

**entro il 15 Aprile**

Affissa all'albo della Scuola.

2) GRADUATORIA DEFINITIVA: Pubblicata sul sito della Scuola.

**entro il 15 Maggio**

Affissa all'albo della Scuola.

Ricorsi avversi alla graduatoria provvisoria andranno presentati, secondo le modalità legge, al **PROTOCOLLO GENERALE** del Comune di Albano Laziale, nei 15 giorni successivi alla pubblicazione della stessa.

**NON VERRANNO DATE PER TELEFONO INFORMAZIONI RIGUARDANTI LA POSIZIONE IN GRADUATORIA DEI BAMBINI PER LA TUTELA DELLA PRIVACY.**