



ISTITUTO SCOLASTICO PARITARIO
"Caterina Cittadini"
SUORE ORSOLINE DI SOMASCA
Via Gran Paradiso, 31 - 00139 ROMA
Tel. 06.8181270 – fax. 06.87190004
P.I. e C.F. 00493040166
Scuola dell'Infanzia - Primaria



ANNO SCOLASTICO 2025-2026 DOMANDA POST- SCUOLA

Il sottoscritto _____ La sottoscritta _____

genitori dell'alunno _____

residente a _____ in via/piazza _____

telefono _____ - _____

☐ scuola dell'infanzia sez _____

☐ scuola primaria classe _____ sez _____

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al servizio di POST-SCUOLA - COSTO GIORNALIERO DI € 2.50

(da saldare in contanti a fine mese tramite busta chiusa consegnata alla segretaria sr. Mariateresa)

☐ solo nel periodo dal _____ al _____

☐ per tutto l'anno scolastico 2025-2026 nei giorni

nelle seguenti giornate (apporre una crocetta a fianco dei giorni e orari che interessano)

Uscita alle ore 17.00	Uscita alle ore 17.30	Uscita alle ore 17.45
<input type="checkbox"/> LUNEDI'	<input type="checkbox"/> LUNEDI'	<input type="checkbox"/> LUNEDI'
<input type="checkbox"/> MARTEDI'	<input type="checkbox"/> MARTEDI'	<input type="checkbox"/> MARTEDI'
<input type="checkbox"/> MERCOLEDI'	<input type="checkbox"/> MERCOLEDI'	<input type="checkbox"/> MERCOLEDI'
<input type="checkbox"/> GIOVEDI'	<input type="checkbox"/> GIOVEDI'	<input type="checkbox"/> GIOVEDI'
<input type="checkbox"/> VENERDI'	<input type="checkbox"/> VENERDI'	<input type="checkbox"/> VENERDI'

N.B. per motivi organizzativi e di sicurezza gli orari di uscita non possono essere variati. Si chiede di attenersi strettamente agli orari indicati e di attendere i propri figli davanti al cancello evitando assembramenti.

Firma del padre _____ firma della madre _____

Firma tutore _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa, anche in caso di genitori separati/divorziati che non lo abbiano comunicato all'Istituto e salva diversa manifestazione di volontà in forma scritta.

Li _____

Per la convalida della domanda è necessario inviare questo modulo debitamente completato e firmato da entrambi i genitori alla seguente mail: segreteria@scuolacittadiniroma.it