

**DOMANDA D'ISCRIZIONE** (si prega di scrivere in stampatello e compilare tutti i campi)

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
del LICEO SCIENTIFICO con annessa Sez. CLASSICO "ENRICO FERMI"  
**SALO'**

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

padre  madre  tutore

dell'alunn \_\_\_\_\_

**ch i e d e**

l'iscrizione dello/a \_\_\_\_\_ stesso/a \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ per l' **20** /20 \_\_\_\_\_

( indicare con una croce l'indirizzo )

<input type="checkbox"/> <b>LICEO SCIENTIFICO</b>	<input type="checkbox"/> <b>LICEO LINGUISTICO</b>
<input type="checkbox"/> <b>LICEO CLASSICO</b>	<input type="checkbox"/> <b>LICEO delle SCIENZE UMANE (1° e 2° classi)</b>
<input type="checkbox"/> <b>LICEO delle SCIENZE SOCIALI (3-4-5)</b> Scelta della materia opzionale <input type="checkbox"/> <b>CIVILTA' LATINA</b> <input type="checkbox"/> <b>EDU. ALL'IMMAGINE E LINGUAGGI VISIVI</b>	

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

➤ **l'alunn** \_\_\_\_\_  
cognome e nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

➤ è nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

➤ è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

➤ è residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

➤ telefono n° \_\_\_\_\_ cellulare papà \_\_\_\_\_ mamma \_\_\_\_\_

➤ altro recapito\* \_\_\_\_\_ e mail dei genitori \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

➤ proviene dalla Scuola \_\_\_\_\_

➤ è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

➤ che la propria famiglia è composta da:

\* indicare se è: ufficio, nonni, zii ecc

cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela	professione
		PADRE	
		MADRE	

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara d'essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n° 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

- Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;
- Richiedo, come previsto dal punto 7 dell'informativa, che i dati relativi agli esiti scolastici dell'alunno siano trattati in relazione alle finalità di cui all'art. 96 del D.Lgs. n. 196/2003 (comunicazione e/o diffusione, anche a privati, per la finalità di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, dell'alunno);]

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**LA DOMANDA DOVRA' ESSERE COMPLETATA CON:**

- **Due fotografie (formato tessera) retrofirmate**
- **NULLA OSTA**
- **Versamento di € 50,00 ( per il biennio) e € 75,00( per il triennio) sul c/c n° 11331253 intestato a - Liceo Scientifico "Enrico Fermi" di Salò – Servizio Tesoreria**
- **Versamento di ( € 15,13 per le classi 5^ ) (€21,17 per la classe 4^ ) sul c/c n° 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche.**