

# **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 **PRIMA** per l'anno scolastico **2012/2013**

(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</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>LICEO SCIENTIFICO</b> opzione<br><b>SCIENZE APPLICATE</b> |   |

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti. Il sottoscritto indica, in ordine di preferenza, i seguenti indirizzi ai quali desidera che il/a proprio/a figlio/a venga subordinatamente ammesso:

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

**Nel caso in cui per l'indisponibilità dei posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto, CHIEDE in ordine di preferenza i seguenti istituti:**

1) Liceo/istituto \_\_\_\_\_ 2) Liceo/istituto \_\_\_\_\_

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

|  |
|--|
| ➤ <b>l'alunn</b> _____<br>cognome e nome _____ codice fiscale _____  |
| ➤ <b>è nat</b> _____ <b>a</b> _____ <b>prov.</b> _____ <b>il</b> _____   |
| ➤ <b>è cittadino</b> <input type="checkbox"/> <b>italiano</b> <input type="checkbox"/> <b>altro (indicare quale)</b> _____       |
| ➤ <b>è residente a</b> _____ <b>in via/piazza</b> _____ <b>n°</b> _____  |
| ➤ <b>telefono n°</b> _____ <b>cellulare papà</b> _____ <b>mamma</b> _____  |
| ➤ <b>altro recapito*</b> _____ <b>e mail dei genitori</b> _____ @ _____  |
| ➤ <b>proviene dalla Scuola Media</b> _____   |
| ➤ <b>è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie</b> <input type="checkbox"/> <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> |
| ➤ <b>che la propria famiglia è composta da:</b>  |
| * <i>indicare se è: ufficio, nonni, zii ecc</i>  |

| cognome e nome | luogo e data di nascita | parentela    | professione |
|----------------|-------------------------|--------------|-------------|
|                |                         | <b>PADRE</b> |             |
|                |                         | <b>MADRE</b> |             |
|                |                         |              |             |
|                |                         |              |             |

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 ENTRO IL 03/07/2012 CON:**

- **Due fotografie (formato tessera) retro firmate**
  - **Fotocopia Codice Fiscale**
  - **Diploma originale di Licenza Media**
  - **Versamento del contributo\* chiesto alle famiglie sul c/c postale n° 11331253 - Liceo Scientifico "Enrico Fermi" di Salò**
- (\*) = L'esatto importo verrà comunicato tramite la Scuola Media di provenienza e sul sito del Liceo Fermi**