

DOMANDA DI ISCRIZIONE Classe [II] - [III]	 Liceo Scientifico "S. Pertini" via Caltagirone n° 1 00055 Ladispoli (Roma)	
--	--	---

Al Dirigente Scolastico
 LICEO SCIENTIFICO "S. PERTINI"
 00055 LADISPOLI (ROMA)

I sottoscritt _____ padre madre tutore
 dell'alunno _____

CHIEDE

L'iscrizione dell'__stess__ alla classe II -III _Sez. _____ per l'anno scolastico 20__/20__

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'alunno _____

Cognome e nome _____ Codice fiscale _____
 - è nato__ a _____ il _____
 - è cittadino italiano altro (indicare quale) _____
 - **cittadinanza** _____ **doppia cittadinanza** _____
 - è residente a _____ (Prov. _____) in Via _____
 telefono _____
 - che la propria famiglia è composta da:

Cognome Nome	luogo e data di nascita	parentela

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

- Resta confermata la scelta di avvalersi o meno delle lezioni di religione cattolica (salvo immediata richiesta di variazione)

Il sottoscritto dichiara di 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 (Leggi 31/12/1996 , n.675 " Tutela della privacy " – art. 27 – 30/06/03 n.196

Data _____ Firma _____

N.B.

**E' INDISPENSABILE ALLEGARE ALLA PRESENTE, IL TAGLIANDO RELATIVO AL :
c/c 10577005 - € 90,00 - INTESTATO AL L.S.S. SANDRO PERTINI - Ladispoli PER
CONTRIBUTO ISCRIZIONE**

Si ricorda che il bollettino di c/c deve essere compilato a nome dell'alunno

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE (1)

Cognome Nome

Nato a (prov.) il

Abitazione c.a.p.tel.

Titolo di studio Professione

(1) In mancanza i ambedue genitori dovranno essere riportate le generalità e l'abitazione di chi ne fa le veci.

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE (2)

Cognome Nome

Nato a (prov.) il

Abitazione c.a.p.tel.

Titolo di studio Professione

(2) Cognome da nubile

EVENTUALI FRATELLI E SORELLE FREQUENTANTI QUESTA O ALTRE SCUOLE

Cognome e nomeScuola

Classe..... Distr.

Cognome e nomeScuola

Classe..... Distr.

Cognome e nomeScuola

Classe..... Distr.

REPERIBILITA' DURANTE LE ORE DI LEZIONE (3)**Padre**.....c/o.....

tel cell

Madre.....c/o.....

tel cell

Altri.....c/o.....

tel cell

(3) In mancanza i ambedue genitori dovranno essere riportate notizie di chi ne fa le veci.

AUTORIZZAZIONE

Si autorizza a rilasciare l'alunno, durante le lezioni, solo ed esclusivamente se prelevato dalle persone di seguito elencate

RELAZIONE DI PARENTELA	COGNOME	NOME	TIPO DOCUM. E N.
1) PADRE			
2) MADRE			
3)			
4)			
5)			

Esonerando espressamente il Liceo Scientifico "S. Pertini" da qualsiasi responsabilità in merito

INFORMAZIONI UTILI

Eventuali altre informazioni utili, non obbligatorie, ad esempio: segnalazioni di stati fisici particolari (allergie, disfunzioni, ecc.), genitori separati o divorziati e conseguente affidamento, da parte del giudice del minore, ecc.

.....
.....
.....

Dichiaro esatte le notizie sopra riportate

Addì,

In Fede un GENITORE
(o chi ne fa le veci)

.....

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Classe Anno scolastico

Note

.....
.....