

<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE</b> <b>Classe [II] - [III]</b>	 <b>Liceo Scientifico "S. Pertini"</b> 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 - € 85,00 - 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 nome .....Scuola .....

Classe..... Distr. ....

Cognome e nome .....Scuola .....

Classe..... Distr. ....

Cognome e nome .....Scuola .....

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 .....

.....  
.....