**Al Dirigente Scolastico**

Il sottoscritto **…………………………………………………………** □ padre □ madre □ tutore

dell’alunno/a **…………………………………………………………………..……………………………**

**CHIEDE**

l’iscrizione dello/a stesso/a alla classe **………………………** per l’anno scolastico**……………..………**

Indirizzo  **LICEO LINGUISTICO LICEO ECONOMICO SOCIALE**

Lingue straniere scelte: Francese Spagnolo

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 (DPR 445/2000), che

L’alunno/a **……………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice Fiscale

nato/a a **…………………………….……………..** il **………………………..…………………………..**

Cittadinanza **…………………………………………………………………………………………….**

residente a **……………………………………..** cap**………………………….** prov**. .………………….**

Via/Piazza **…………………………………………………………..…………………….………………..**

Scuoladi provenienza **…..………………...……………………………………………………………..**

è in possesso del seguente **titolo di studio ………………………………………………………………...**

Lingua/e straniera/e studiata/e **……………………………………………………..…………………..**

Alunno con PDP

Alunno con PEI

(Nel caso di alunno con PDP o PEI allegare documentazione)

Barzanò, **………………………….**  **…………………………………………**

**DATI ANAGRAFICI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

(da compilare in stampatello maiuscolo)

**DATI ANAGRAFICI**

**RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMIGLIARE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rapporto di parentela** | **Cognome** | **Nome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Telefono/**  **cellulare** |
| Madre |  |  |  |  |  |
| Padre |  |  |  |  |  |
| Tutore Legale |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice fiscale della madre

**allego fotocopia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice fiscale del padre

**allego fotocopia**

Indirizzo mail madre: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Indirizzo mail padre: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Eventuali altri figli** (iscritti presso questo Liceo o altra scuola/istituto)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Istituto o Scuola**  **frequentata** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

##### **elenco persone delegate al ritiro del MINORE (oltre ai genitori)**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………🞎 *Madre*  ⁯🞎 *Padre* ⁯🞎 *Tutore*

dell’alunno/a………………………………………………………………

# dichiara

che il/la proprio figlio/a può essere ritirato/a da scuola oltre che dai genitori stessi anche dalle persone sotto elencate e si impegna/no a tenere indenne e sollevata la Scuola ed il suo personale direttivo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell’elenco sotto riportato.

1. Cognome/nome……………………… Parentela/ruolo ………………….……………..
2. Cognome/nome……………………… Parentela/ruolo ………………….……………..

**EVENTUALI NOTIZIE**

**SULLO STATO DI SALUTE /INTOLLERANZE/ALLERGIE**

L’alunno/a è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie □ si □ no

A tal fine allega relativa documentazione

Barzanò, …………………………. **…………………………………………**

**Firma** di autocertificazione (DPR n. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegata della scuola

|  |
| --- |
| dichiarazione 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 (***D.Lgs. GDPR 2016/679 – Privacy***)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Firma** |

***Ai sensi del D.Lgs. GDPR 2016/679 – Privacy***

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizzo 🞎 NON autorizzo 🞎

il Liceo “Parini” ad effettuare **fotografie e riprese video delle attività svolte dagli alunni;** al fine di utilizzare le immaginiper la realizzazione di cartelloni didattici, articoli di giornale e realizzazione del **sito internet** dell’Istituto oltre ad altre possibili attività della scuola

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma** di autocertificazione (DPR n. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegata della scuola

**CONDIZIONI GENERALI**

1. Il Liceo Parini si riserva il diritto di chiedere il **rimborso per eventuali danni** arrecati dagli alunni ai locali ed alle attrezzature didattiche a seguito di un comportamento non adeguato.
2. Il Liceo Parini non si rende garante per **oggetti personal**i lasciati incustoditi o smarriti nei locali dell'Istituto.
3. Il genitore e l’alunno/a, si impegnano ad **il PTOF** della Scuola, **il Patto Educativo di Corresponsabilità**, il **Regolamento scolastico,** la normativa per il **trattamento dei dati** personali che verranno consegnati e illustrati ad inizio anno scolastico. Si impegna, inoltre, a rispettare il calendario scolastico e gli orari di funzionamento con la massima puntualità.

Data, …………………………………

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………………….

DICHIARA di aver preso visione delle CONDIZIONI GENERALI sopra elencate.

Firma del Genitore/Tutore ……………………………….

Firma del Genitore/Tutore ……………………………….