

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CICOGNINI – RODARI"

(denominazione della Scuola o Istituto)

Il sottoscritt _____ padre madre tutore

dell'alunno/a _____

CHIEDE

per l'anno scolastico 2009/2010

l'iscrizione alla classe _____ sezione _____
 Liceo socio psico pedagogico
 Liceo classico

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/a

(da compilare solo in caso di variazione dei dati già in possesso della scuola)

_____ Cognome e nome Codice fiscale
è nat a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (Prov. ____) in Via/Piazza _____

telefono fisso _____ telefono mobile _____

e-mail _____

Dichiara inoltre di aver fratelli/sorelle nello stesso Istituto che frequenta la classe _____ del Liceo _____

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

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 (Legge 30.06.2003, n. 196 "Tutela della privacy" - art. 13).

Data _____ Firma _____