

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE 1^a**LICEO SCIENTIFICO DELLE SCIENZE APPLICATE (ex Liceo Scientifico Tecnologico)****“TITO SARROCCHI” - SIENA****Al Dirigente Scolastico****SEDE****Matricola** _____**SCRIVERE IN STAMPATELLO**

1 sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome nome)

CHIEDE

l'iscrizione dello studente _____
(codice fiscale studente)

alla classe **1^a** di codesto istituto per l'anno scolastico **2012/2013**.

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

lo studente _____ Sesso M F
Cognome Nome

è nato a _____ Prov. _____ il _____

è cittadino Italiano altro (indicare quale) _____

è residente/domicilio a _____ Prov. _____ Cap _____
Comune

Via/Piazza/Loc. _____ N° _____ Tel. _____

Altri Recapiti _____ cell. _____ e-mail _____

proviene dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____

proviene dalla scuola secondaria _____ ove ha frequentato la classe _____

lingua straniera studiata: 1^a lingua _____ 2^a lingua _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

PER GLI STUDENTI STRANIERI INDICARE:

Nazionalità _____ Età di arrivo in Italia: _____

Conoscenza lingua italiana livello scarso buono

Conoscenza altra lingua straniera si no

se SI indicare quale: _____

SCELTA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (si ricorda che ai sensi del D.P.R. 751/85 “la scelta operata su richiesta dell'autorità scolastica all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso”).

Si avvale

Non si avvale e in alternativa opta per la seguente attività:

A - Uscita dalla scuola (con conseguente cessazione dei doveri di vigilanza da parte della scuola e subentro delle responsabilità del genitore o di chi esercita la patria potestà).

B - Attività di studio e/o di ricerca individuale.

scelta eventuale compagno (non più di uno): _____

Data, _____

Firma, _____

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI (per gli organi collegiali e ai fini statistici)

PADRE/TUTOR:	MADRE/TUTOR:
Cognome e Nome _____	Cognome e Nome _____
Comune di nascita _____	Comune di nascita _____
Data di nascita _____	Data di nascita _____
Vivente <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Vivente <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Titolo di studio _____	Titolo di studio _____
Professione _____	Professione _____

DATI ANAGRAFICI E INDIRIZZO RELATIVI AL TUTOR (compilare **solo** se i genitori sono rappresentati da un tutore)

Cognome Nome _____

Indirizzo _____

Telefono Abitazione _____ Cellulare _____ e-mail _____

USCITE ANTICIPATE:

Poiché durante l'anno scolastico possono verificarsi uscite anticipate per causa di forza maggiore (sciopero mezzi di trasporto, maltempo, assemblee docenti, ecc.) chiediamo specifica autorizzazione.

Siena, _____

SI AUTORIZZA NON SI AUTORIZZA

Firma leggibile _____

CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI (privacy)

Ai sensi del Decreto Legislativo n° 196/2003, la informo che i dati personali dello studente e gli esiti scolastici intermedi e finali potranno essere diffusi e pubblicati, nel rispetto della normativa vigente, ai soli fini dell'orientamento, della formazione, dell'inserimento lavorativo e di indagini statistiche per fini istituzionali. Per manifestare il consenso è sufficiente apporre la propria firma nello spazio sottostante.

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

Parte riservata all'ufficio segreteria

Consegnato il libretto per le giustificazioni in data _____

Padre Madre Tutor

Firma _____

(consegna libretto giustificazioni)

n. _____ del bollettino effettuato in data _____

A completamento dell'iscrizione (da MERCOLEDI' 27 GIUGNO a GIOVEDI' 05 LUGLIO 2012) occorrono:

- Ricevuta di versamento Contributo Scolastico di € 90,00 sul C/C 12264537 intestato: IIS "TITO SARROCCHI"
- n. 2 Foto formato tessera
- Certificato Licenza Media
- Fotocopia codice Fiscale