(Mod.iscriz. alunni Provenienti dalle Scuole Medie o altri Istituti)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "B. CROCE"

Via Benfratelli,4 - 90134 Palermo TEL. 091/6512200 - FAX 091/6513962 - e-mail: paps100008@istruzione.it
Siti web: www.benedettocroce.eu www.paps100008.scuolanet.info

_L_ sottoscritt_ _____ ◯ padre ◯ madre ◯ tutore

dell'alunn_ _____

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla classe _____ per l' anno s. 2012/2013 nel Corso:

Scientifico N.O. ◯ Scientifico (con sperimentazione di lingua greca) (*) ◯

SEDE CENTRALE / SUCCURSALE (VIA IMERA 145/147) ☐ SUCCURSALE (VIA F.CORAZZA,41) ☐
LATO PIAZZA INDIPENDENZA

(*) L'accettazione delle richieste è subordinata alla disponibilità dei posti, ai criteri fissati dal Consiglio d'Istituto e alla effettiva assegnazione del personale docente.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attivita' amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

L'alunn_ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(Cognome e nome) ***(codice fiscale)***

e' nat_ a _____(Prov._____)il _____

e' cittadino ◯ italiano ◯ altro (indicare quale)_____

e' residente a_____(prov._____) in Via/Piazza _____n.___

CAP	Telefono	Telefonino →											

proviene dalla scuola_____ove frequenta la classe_____
lingua straniera studiata: ☐ INGLESE ☐ FRANCESE ☐ ALTRO:_____
che la propria famiglia convivente e' composta da:

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ◯ si ◯ no

Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire di benefici eventualmente previsti (libri, contributi e altro).

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare e' di EURO _____

Data_____ FIRMA_____

(Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/98 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola puo' utilizzare i dati contenuti nella presente **autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionale propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/1996, n.675 " Tutela della privacy"- art,27)**

DATA_____ FIRMA_____

N.B.-→L'iscrizione si dovrà regolarizzare **entro 09 -luglio -2012** presso la sede Centrale di questo Liceo, per ulteriori informazioni si puo' consultate il sito: www.paps100008.scuolanet.info →(area pubblica) → Bacheca Pubblica della Scuola

CONSEGNARE QUESTO MODELLO ALLA SCUOLA MEDIA

%

(SCELTA DI OPPORTUNITA' FORMATIVE)

SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE
A.S.2012/2013

☐ Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/__/___

☐ La sottoscritta _____ nata a _____ il___/__/___

a conoscenza del diritto,riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.9.2 del Concordato 18/02/1984 ratificato con Legge 25/3/1985)

Chiede che il/la proprio/a figlio/a_____
possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

data_____ Firma del genitore_____

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica
chiede

a) Attività didattiche formative ☐

b) Attività di studio e/o ricerche individuali assistite ☐

c) Libera attività di studio e/o ricerca ☐

d) Uscita dalla scuola o ingresso posticipato ☐

_____ _____
Firma del genitore Firma alunno/a

_____