LICEO SCIENTIFICO STATALE
"B. CROCE"

Via Benfratelli,4 - 90134 Palermo - C.F.80017140825
TEL. 091/6512200 - FAX 091/6513962 – e-mail:paps100008@istruzione.it
Siti Web: www.liceocroce.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2020/2021 ALLA CLASSE_____ SEZ_____
(ALUNNI INTERNI)

Alunno/a _____ nato/a a _____

il _____ Codice fiscale: _____

e residente in _____ cap: _____ cell _____

iscritto per **la 1 volta** alla classe _____ sez. _____ per l'a.s.2020/2021

Lingue straniere studiate: _____

INDIRIZZO MAIL DI UN GENITORE: _____@_____
(DATO OBBLIGATORIO)

Padre: Cognome: _____ nome: _____

nato a _____ il _____ Codice fiscale: _____

Madre: Cognome: _____ nome: _____

nato a _____ il _____ Codice fiscale: _____

CHIEDE DI **[ ] Avvalersi [ ] Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

Il/la sottoscritto/a conferma i dati sopra riportati e chiede l'iscrizione alla classe sopra indicata.
Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy GDPR 679/2016 pubblicata sul sito della scuola.

Dichiara di autorizzare il/la proprio/a figlio/a ad uscire anticipatamente, nel caso di assenza di docenti e relativa impossibilita' di sostituirli, sollevando la scuola da ogni responsabilita'.

Allega il versamento di € 50,00 - c/c poste italiane - IBAN IT09I0760104600000000367904 intestato a Liceo Scientifico Statale "B. Croce" - Palermo. Causale del versamento: contributo volontario a favore Istituto a.s.2020/2021.

Firma dello studente **Firma del genitore**

_____ _____

(la firma del genitore occorre quando l'alunno è minorenne)

N.B- LA PRESENTE DOVRA' ESSERE INVIATA CONTESTUALMENTE ALLA COPIA DIGITALE DEI VERSAMENTI ALL'INDIRIZZO EMAIL paps100008@istruzione.it, ENTRO IL 31/01/2020. SI PREGA DI SEGNALARE EVENTUALI ERRORI SUI SUDDETTI DATI