



**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**Classe terza**

Al Dirigente Scolastico del **LICEO SCIENTIFICO "E. FERMI" DI PATERNO'**

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

L'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di codesta scuola, per l'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**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'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

**Consenso per invio comunicazioni telematiche** si no

**Indicare e-mail ( scrivere maiuscolo )** .....

proviene dalla medesima scuola **classe** \_\_\_\_\_ **sez.** \_\_\_\_\_ indirizzo ordinario scienze applicate

La propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno/a, da:

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Data \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998)**

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 (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196), dichiara inoltre di accettare il **PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA' Scuola/Famiglia/Studenti**, riportato nel POF d'Istituto e disponibile nel sito web della scuola ([www.liceoscientificofermi.gov.it](http://www.liceoscientificofermi.gov.it))

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

N. B. : I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

**Si allega versamento € 55,00**, quale contributo per le attività di arricchimento dell'offerta formativa, sul c.c.p. n° 11796950 intestato a: *Liceo Scientifico Statale "E. Fermi" – Paternò*; o tramite **versamento**

**ON LINE /bonifico bancario LS E . FERMI SERVIZIO CASSA -**

**IBAN IT78 L076 0116 9000 0001 1796 950 - Cod BIC/SWIFT BPPIITRRXXX L 07601 16900 00011796950;**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_