



Liceo Linguistico ALPLVD500U
Liceo delle Scienze Umane - economico sociale ALPM02500D

15076 OVADA (AL) - Via G. D. Buffa 6 -Tel: 0143/80360 Fax: 0143/1870024 C.F. 02487540581
www.istitutosantacaterinamadripie.it e-mail ist.santacaterina@gmail.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente scolastico

dell'ISTITUTO "S. CATERINA" Madri Pie

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

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

alla classe _____ di codesto **LICEO** per l'anno scolastico _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** 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. _____

e-mail _____

eventuale recapito se diverso dalla residenza _____

- proviene dalla scuola secondaria _____

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza

_____ e _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

1. _____

2. _____

3. _____
4. _____
5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

che è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

presso l'azienda Sanitaria locale di _____

... I....sottoscritt.... si impegna a consegnare a codesto Istituto Superiore, a regolarizzazione della presente iscrizione, il certificato dell'Esame di Stato Primo Ciclo entro il mese di giugno p.v. e successivamente il **DIPLOMA di licenza conclusiva del primo ciclo di istruzione** non appena esso verrà rilasciato dalla Scuola Secondaria di I grado frequentata.

data.....

.....
Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Data _____ firma _____ **

**firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

___ sottoscritt ___ sulla base delle opportunità offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti fissati dal Consiglio di Istituto, chiede l'iscrizione del ___ propri ___ figli ___ al

Liceo delle Scienze Umane opzione economico sociale

Dichiara di non aver prodotto domanda ad altro istituto;

in subordine nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto **CHIEDE** in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. Liceo/istituto _____ via _____

2. Liceo/istituto _____ via _____

Data _____ Firma _____

DICHIARA INOLTRE:
(in base ai criteri di precedenza in caso di eccedenza nelle iscrizioni deliberati dal C.di Istituto il 09/11/2016)

Che l'alunno/a :

SI

NO

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Ha frequentato la Scuola Secondaria di I grado di questo Istituto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ha fratelli o sorelle che frequentano altri ordini di Scuola presenti nell'Istituto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ha fratelli o sorelle che negli ultimi 5 anni hanno frequentato ordini di scuola presenti nell'Istituto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DELLA L. 196/03 e Regolamento Min. 305/06 e REGOLAMENTO EU 679/16

Il sottoscritto DICHIARA di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/03 e e **REGOLAMENTO EU 679/16**, acconsente al trattamento dei dati personali di Suo/a figlio/a secondo le modalità e finalità indicate nell'informativa.

Presta il suo consenso anche per l'eventuale comunicazione dei dati personali comuni e sensibili così come indicato nell'informativa.

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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305 e **REGOLAMENTO EU 679/16**)

firma* _____

*firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

In riferimento al D.L. n°196/03 e e **REGOLAMENTO EU 679/16** riguardante il trattamento di:

dati personali, foto e immagini riprese durante attività didattiche e non, utilizzati ai soli fini divulgativi e didattici materiali scolastici, disegni, fotografie, grafici, ecc... realizzati in classe in forma individuale o in gruppo pubblicati sul sito Web e pagina facebook della Scuola o su siti didattici accuratamente selezionati dalla scuola stessa, su materiale cartaceo, su supporto elettronico (CD Rom e DVD) con logiche strettamente correlate alle finalità didattiche ed educative

- acconsente al trattamento *
- non acconsente al trattamento *

Firma _____

*segnare l'opzione scelta

Si precisa che

- Il mancato consenso non permetterà il trattamento dei dati ai fini sopra specificati.
- Il consenso espresso si intende valido per tutto il periodo di frequenza dello studente, salvo revoca espressa per iscritto.