

Prot.n. _____

Alla c.a. DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo _____
"Leon Battista Alberti"-Piombino (LI)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore _ tutore _

dell' alunno/a(se minorenni) _____

in possesso di Promozione_ Idoneità_ alla classe _____ indirizzo _____ conseguita
nell'a.s. _____ / _____ presso l'Istituto" _____ "di _____ Pr()

CHIEDE

_____ di essere iscritto/a _____ che l'/la ALUNNO/A - venga iscritto (se minorenni) agli esami di
Idoneità alla classe _____ del corso _____ per il corrente a.s. presso codesto Istituto.

A tal fine, in base alle norme di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle
responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non rispondente al vero, **unisce l'ultimo
titolo di studio** e dichiara che tutti i documenti scolastici sono depositati presso la segreteria
dell'Istituto

" _____ " di _____ Pr()

dove nell'a.s. _____ / _____ ha
con esito positivo _____ - negativo _____ **NOTE** _____

DATI RELATIVI ALL'ALUNNO/A

Comune di nascita: _____ Pr() data _____ Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____ Residenza _____ c.a.p. _____ Pr()

Via/Piazza _____ N° _____

Tel.Abit _____ Cell. _____ e-mail _____

A tale scopo dichiara:

-di aver conseguito il Diploma di licenza media nell'a.s. _____ / _____

-di presentare come lingua/e straniera/e: 1° _____ 2° _____

-che la preparazione agli esami si è svolta presso l'Istituto _____

-di non aver presentato né di presentare analoga domanda presso altri Istituti Paritari o Statali

-di essere a conoscenza che l'eventuale iscrizione e frequenza presso il Vs.Istituto come
studente/ssa interno/a è subordinata alla disponibilità di posti-alunno previsti per la struttura.

DATI RELATIVI AI GENITORI DELL'ALUNNO/A

Padre:Cognome _____ nome _____ cell. _____

Madre:Cognome _____ nome _____ cell. _____

C u r r i c u l u m	Anno Scolastico	Istituto	Classe	Risultato

Data _____

Firma (del genitore se minorenni)

Firma di autocertificazione(Art.46D.P.R.445del 28/12/2000)

ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA

_____Fotocopia carta d'identità e del codice fiscale	Originale	fotocopia
_____TITOLO DI STUDIO_____	_____	_____
_____PAGELLA a.s. _____	_____	_____
_____PAGELLA a.s. _____	_____	_____
_____PAGELLA a.s. _____	_____	_____
ALTRO: _____		

N.B. Tutti i documenti in fotocopia devono riportare la dicitura “COPIA CONFORME ALL’ORIGINALE IN MIO POSSESSO” con data e firma in originale come autentica.

Data _____

Firma (del genitore se minorenne)

Firma per autocertificazione(Art.46D.P.R.445del 28/12/2000)

USO DEI DATI PERSONALI (DLgs 196/2003 e successive modifiche)

I dati personali che sono stati forniti e quelli che saranno forniti in occasioni successive, saranno trattati secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e di regolamento per le seguenti finalità:

- iscrizioni ai corsi di studio;
- fornitura di tutti i servizi necessari a garantire il diritto all'istruzione;
- rilascio di attestati e documenti comprovanti la frequenza e la valutazione;
- invio di comunicazioni sulle attività dell'Istituto;

L'eventuale rifiuto a fornire i dati personali potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell'iscrizione e l'impossibilità di fornire allo studente tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all'istruzione e alla formazione o l'impossibilità del completamento di qualsiasi procedimento. Il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali che mediante l'uso di procedure informatiche; in ogni caso tutti i dati sono trattati nel rispetto della legge e degli obblighi di riservatezza da essa imposti.

I dati relativi agli esiti scolastici potranno essere pubblicati mediante affissione all'albo della scuola secondo le disposizioni vigenti in materia.

Data _____

FIRMA (del genitore se minorenne)

Firma per presa visione ed accettazione dell'informativa