



Ministero della Pubblica Istruzione
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"TALETE"
ROMA

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2018/19

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritt _____ padre madre tutore
dell'alunn_ _____

CHIEDE

L'iscrizione dell_ stess_ alla classe ____ per l'a.s. ____/____

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_ _____
nome e cognome *codice fiscale*

è nat_ a : _____ il ____/____/____

è cittadino : italiano altro (indicare quale) : _____

nazionalità : italiana altra (indicare quale) : _____

è residente a : _____ Prov. (____) in _____

CAP : _____ Circ.ne : n° ____ Distretto Scol.co : _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ e-mail: _____

Proviente dalla scuola _____ ove ha frequentato la classe _____

o ha conseguito il diploma _____ con giudizio di ____/____

1^ lingua straniera studiata _____ 2^ lingua straniera studiata _____

che la propria famiglia convivente è composta da:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
<i>cognome e nome</i>	<i>(luogo e data di nascita)</i>	<i>(parentela)</i>	<i>(scuola frequentata)</i>

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € _____

Data ____/____/____

Firma di autocertificazione (L. 15/98 L. 127/97 L. 131/98)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 196 del 30/06/03 Codice Privacy)

Data ____/____/____

Firma