



Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto:

allegato a) – informativa sulla privacy (in applicazione del Decreto Legislativo n. 196/2003)

allegato b) – consenso al trattamento dati personali

allegato c) – modulo di scelta se avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica

allegato d) – regolamento di istituto e accettazione dello stesso

allegato e) – patto educativo

Al genitore viene consegnato il libretto di assenze e comunicazioni alla famiglia n.

**ASSICURAZIONE LICEO**

- Sono a conoscenza che viene accesa una polizza annuale o pluriennale a favore degli studenti
- Sono a conoscenza che un sunto della stessa è scaricabile dal sito della scuola  
[www.liceo-melzocassano.edu.it](http://www.liceo-melzocassano.edu.it)
- Sono a conoscenza della possibilità di ottenere, a richiesta, copia di stralci della polizza stessa

Firma del Genitore

Il sottoscritto richiede, in caso di indisponibilità a riguardo di indirizzo o di scelta di lingue, di essere contattato per valutare eventuali altre opportunità interne alla scuola.

E' possibile indicare una sezione di preferenza o, in alternativa, il nome di un/a compagno/a con cui si vorrebbe essere abbinati. La scuola ne terrà conto a patto che queste indicazioni non contrastino con i criteri di formazione classi descritti nel Regolamento d'Istituto.

**Dati necessari alla compilazione degli elenchi elettorali per votazioni degli organi collegiali**

<i>cognome e nome padre</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>domicilio</i>
<i>cognome e nome madre</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>domicilio</i>
<i>cognome e nome tutore</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>Domicilio</i>
<i>fratello/sorella</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>scuola frequentata a.s. 2019/2020</i>
<i>fratello/sorella</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>scuola frequentata a.s. 2019/2020</i>

Fratelli e sorelle in età scolare (contrassegnare la voce di interesse). La notizia è richiesta ai soli fini della compilazione degli elenchi elettorali per gli organi collegiali di durata triennale.

	nessuno
n.	minori nella stessa scuola
n.	minori altra scuola stesso distretto
n.	minori altra scuola altro distretto stessa provincia
n.	minori altra scuola altro distretto altra provincia

Il Dichiarante

Data, li	(cognome e nome)
	(firma)