|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_liceo | ***LICEO SCIENTIFICO SCIENZE APPLICATE LINGUISTICO SCIENZE APPLICATE STATALE “G.BRUNO”***  **V.le Svezia, 4 20066 Melzo(Mi)- Tel. 029551346 02/9552257 02/9551791**  **Via papa Giovanni XXIII, 223 20062 Cassano d'Adda (Mi) - Tel. 036365822**  e-mail: mips210009@istruzione.it – mips210009@pec.istruzione.it  sito: [www.liceo-melzocassano.edu.it](http://www.liceo-melzocassano.edu.it) - C.F.: 91539810159 |  |

Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico Linguistico “G. Bruno”

Melzo e Cassano D’Adda

**Oggetto: Iscrizione classe \_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Padre □ Madre □Tutore

dello studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l’iscrizione per l’anno scolastico 2023/24 dello stesso/a alla\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tenendo conto delle scelte:

Sede: □ Melzo □ Cassano D’Adda

Corso: □ Liceo Scientifico □ Liceo Linguistico □ Liceo Scienze Applicate

DICHIARA

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (Art. 46 D.P.R. 445/2000) che:

Lo/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è nato/a nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_stato di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comune di residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. Civico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori/ Tutori Telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Eventuale tel. Lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ulteriore recapito telefonico per eventuali urgenze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulare Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulare Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studente mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottofirmatario 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) regolamento d’istituto modulo di consenso

allegato d) patto educativo

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome del padre | Luogo e data di nascita | domicilio |
|  |  |  |
| Cognome e nome madre | Luogo e data di nascita | domicilio |
|  |  |  |
| Cognome e nome tutore | Luogo e data di nascita | Domicilio |
|  |  |  |

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