

PROT. N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO

**Al dirigente Scolastico dell'Istituto  
Giacomo Leopardi**

Ist. Tecnico Informatica e Telecomunicazioni  
 Liceo Scientifico nuovo ordinamento

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

**CHIEDE**

L'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_  alla classe \_\_\_\_\_

di codesta scuola per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_  Agli esami di idoneità anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

A tale 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'alunno/a \_\_\_\_\_ è nato/a a \_\_\_\_\_ PV \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ PV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

MAIL genitore \_\_\_\_\_ MAIL candidato/a \_\_\_\_\_

In possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

Proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Richiedere i documenti nell'istituto \_\_\_\_\_

Ha studiato la seguente lingua straniera \_\_\_\_\_

**ALTRESI DICHIARA**

- Di non aver presentato analoga domanda presso altro Istituto
- Di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_

Il candidato \_\_\_\_\_ il genitore \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ acconsente al proprio trattamento dei dati personali, svolto per le modalità e le finalità amministrative e statutarie della scuola, la quale si impegna a non divulgare detti dati senza la previa autorizzazione dell'interessato/a ed in conformità alle norme legislative (D.Lgs 196/2003). Dichiara altresì di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del presente Decreto, tra i quali quello di ottenere conferma dell'esistenza o meno dei dati personali nonché la cancellazione mediante comunicazione scritta da inoltrare presso l'ufficio amministrativo della scuola, in persona del suo legale rappresentante, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto della vigente normativa in materia.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_