



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna

I.I.S. Liceo G.M. Dettori - L.A. F. De André

Via B. De Muro, 1 - 07029 TEMPIO PAUSANIA (SS) Tel. 079 631122/631783

Email ssis03100r@istruzione.it - E mail PEC ssis03100r@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 91067850908 - Codice Meccanografico: SSIS03100R

DOMANDA DI ISCRIZIONE (CLASSE 3[^])

Al Dirigente scolastico

__l_ sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____
(cognome e nome)

alla classe _____ di codesto istituto sede di _____ per l'a. s. 2024-2025

indirizzo: **GRAFICA** **ARCHITETTURA E AMBIENTE** **ARTI FIGURATIVE**
 DESIGN

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che:

- l'alunn_ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov. __) _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

Email _____

- proviene dalla scuola secondaria _____

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza _____ e _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Allega:

- la ricevuta dell'avviso digitale di pagamento di € 30,00 (Contributo volontario per costi di laboratorio) e € 10,00 obbligatorio per l'assicurazione, scaricabili attraverso la piattaforma UNICA SEZIONE PAGO IN RETE

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna

I.I.S. Liceo G.M. Dettori - L.A. F. De André

Via B. De Muro, 1 - 07029 TEMPIO PAUSANIA (SS) Tel. 079 631122/631783

Email ssis03100r@istruzione.it - E mail PEC ssis03100r@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 91067850908 - Codice Meccanografico: SSIS03100R

Data _____ firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA EX ART.13 DLGS 196/2003 E ARTT. 13 E 14 GDPR 679/2016 PUBBLICATA NEL SITO ISTITUZIONALE DELLA SCUOLA

Data.....

Firma.....

LIBERATORIA

Acconsento a:

- Riprese video e fotografiche per finalità documentative scolastiche (l'autorizzazione è valida per l'intera permanenza di mio figlio a scuola)
- Uscite didattiche
- Che i dati rilasciati siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui a regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 Dicembre 2006 n. 305

Firma del Genitore

FIRMA DEL GENITORE O DELL'AFFIDATARIO

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98-127/97-131/98) da
Sottoscrivere al momento della presentazione della domanda
All'impegno della scuola

Tempio, li.....

.....

FIRMA DELLO STUDENTE

.....