



Liceo Scientifico Statale "G. Marconi"

Piazza Caduti di Nassiriya 14 - 16043 Chiavari (GE) - Tel. 0185 363057 / 0185 308385 - Fax 0185 325187
C.F. 82004390108 - email geps04000n@istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA SECONDARIA di II grado

Al Dirigente scolastico del **Liceo Scientifico Statale "G. Marconi"**

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

CHIEDE

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

alla classe 1° di codesto Istituto _____ per l'a.s. 2011-12

in subordine

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto,

CHIEDE

in ordine di preferenza i seguenti istituti:

1. Liceo/istituto _____ via _____
2. Liceo/istituto _____ via _____

OVVERO (nel caso si chieda anche il conseguimento della qualifica professionale triennale) alla classe prima di codesto istituto per l'a.s. 2011-12, anche per il conseguimento della qualifica professionale **triennale** di operatore.....(inserire una delle 21 figure di cui allegato 2)

in subordine

nel caso in cui per indisponibilità di posti e/o per mancata attivazione del percorso finalizzato al conseguimento della qualifica professionale di cui sopra, **CHIEDE** in ordine di preferenza:

- 1) classe prima di codesto istituto per il conseguimento del diploma **quinquennale** di istruzione professionale - indirizzo.....
- 2) Liceo/istituto _____ via _____
- 3) Liceo/istituto _____ via _____

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. _____

- 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:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di

euro _____ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonerazione delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

- di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

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)

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)

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.



Liceo Scientifico Statale "G. Marconi"

Piazza Caduti di Nassiriya 14 - 16043 Chiavari (GE) - Tel. 0185 363057 / 0185 308385 - Fax 0185 325187
C.F. 82004390108 - email geps04000n@istruzione.it

A.S. 2011 / 2012

Al Signor Dirigente Scolastico
del **Liceo Scientifico Statale "G. Marconi"**
CHIAVARI

Lo studente

nato a

 il

Codice
Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare la classe **PRIMA Liceo Scientifico**

presso questo Liceo in uno dei seguenti corsi:

INDIRIZZO SCIENTIFICO (nuovo ordinamento)

INDIRIZZO SCIENTIFICO (nuovo ordinamento, con l'eventuale possibilità dello studio di **due** lingue straniere, *possibilità ancora da definire in base alla flessibilità oraria e all'assegnazione dei docenti di lingue*)

Inglese Francese

Inglese Spagnolo

Chiavari,

Firma del Genitore

Firma dell'alunno