



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

"Clemente Rebora"

Liceo Classico

Liceo Scienze Umane

stakeholder.Liceo Scienze Economico-Sociale

Via Papa Giovanni XXIII - 20017 Rho (MI) Tel: 02 93906117 - 02 93182371 fax: 02 93903034

Via Piero della Francesca - 20017 Rho (MI) Tel: 02 93162461 fax: 02 93169113

Codice meccanografico : MIPC13000E Codice Fiscale : 93503850153

sito : www.liceorebora.gov.it mail uffici: mipc13000e@istruzione.it PEC : mipc13000e@pec.istruzione.it

ATTENZIONE: SCRIVERE IN MODO CHIARO IN STAMPATELLO- DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE

Modulo conferma dati per l'iscrizione a.s. 2018/2019

Cognome _____	Nome _____
data di nascita ____/____/____	luogo di nascita _____
cittadinanza italiana <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - se straniera cittadinanza: _____	
iscrizione alla classe _____ a.s. 2018/19 SEZ.: _____ del corso	
<input type="checkbox"/> Classico <input type="checkbox"/> Liceo Scienze Umane <input type="checkbox"/> Liceo Scienze Umane Economico Sociale	

COMPILARE SOLO SE I DATI SONO VARIATI

COMUNE di RESIDENZA	_____
INDIRIZZO	_____
C.A.P.	_____
TELEFONO CASA	_____
DOMICILIO (se si risiede altrove)	_____
E-MAIL	_____

PADRE: Cognome e Nome _____
nato a _____ (____) il _____
recapito del padre (se diverso dalla residenza dello studente) _____
* telefono UFFICIO _____ * cellulare _____
MADRE: Cognome e Nome _____
nata a _____ (____) il _____
recapito della madre (se diverso dalla residenza dello studente) _____
* telefono UFFICIO _____ * cellulare _____
* I recapiti telefonici sono obbligatori
IN CASO DI TUTELA, AFFIDAMENTO ECC. RIVOLGERSI ALLA SEGRETERIA ESIBENDO I DOCUMENTI DEL CASO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 5 e 46 DPR 445/2000)
(da compilare)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

padre/madre di _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e false, richiamate dall'art.76 DPR 445/2000
dichiaro

che il nucleo familiare è così composto:

cognome	nome	Luogo di nascita e prov.	Data di nascita	Grado di parentela

* che la patria potestà è esercitata da :

entrambi i genitori

Firma di autocertificazione

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

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola utilizzerà, nel rispetto delle norme sulla privacy, i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, (Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 07.12.2006, n. 305)

Data: _____

→

_____ firma

- 1) Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati.
- 2) Firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

*******BARRARE L'OPZIONE CHE INTERESSA*******

3) I genitori dichiarano di essere concordi che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione: a entrambi i genitori, 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