

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto

L'alunno/a Cognome..... Nome.....

nato/a il a residente a

Via n°..... c.a.p..... Cittadinanza

Codice Fiscale (allegare copia)
:.....

tel..... /cell. Distretto:..... Municipio:.....

Proveniente dall'I. C. "Leonardo da VINCI" Seconda lingua studiata:.....

CHIEDE

di essere iscritto alla _____ classe del Vostro Istituto con indirizzo _____

nella sede di _____ per l'anno scolastico 2011 – 2012.

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 _____

Il sottoscritto, genitore dell'alunn..

dichiara di essere a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo stato, della libera scelta dell'insegnamento della Religione Cattolica (art. 92 del concordato 18 febbraio 1984 ratificato con Legge 25 marzo 1985).

Chiede che ..l. propri.. figli..

Possa avvalersi dell'insegnamento della Religione cattolica

Possa non avvalersi dell'insegnamento della Religione cattolica

Firma del genitore

NOTIZIE GENITORI

MADRE

Cognome..... Nome.....

nata a(prov.....) il

residente a Via n°..... cap.....

PADRE

Cognome..... Nome.....

nato a(prov.....) il

residente a Via n°..... cap.....

I dati contenuti nel presente foglio sono forniti sotto il vincolo del segreto d'ufficio e tutelati sia dalle norme del C.P.(art. 326 e 622) che dalla L. n.° 675 art. 10 del 31/12/1996 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali).