


| | | | |
|---|-----------------------------|---|---|
| <p>Milano</p>  | <p>Comune di Milano</p> | <p>Direzione Educazione Area Servizi Scolastici ed Educativi Civico Polo Scolastico Paritario "A. Manzoni"</p> | <p>CODICE: MOD.ISCR.. DATA: 13/12/2013 PAGINA: 1 REVISIONE: Rev.1</p> |
|---|-----------------------------|---|---|

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Civico Polo Scolastico "A. Manzoni" per l'A.S. 2018/2019 CLASSI PRIME

ISCRIZIONE REISCRIZIONE INSERIMENTO

Al Preside del

Civico Liceo Linguistico "A. Manzoni"
 Civico I. T. E. "A. Manzoni"

__l__ sottoscritt __ _____ in qualità di genitore tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn __ _____ / _____
(cognome) (nome)

alla classe __ sez. __ con abbinamento linguistico INGLESE/ _____ / _____

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) (nome)

_____ (n.b.: allegare fotocopia)
(codice fiscale)

- è nat __ a _____ prov _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____ cap _____

- è domiciliato a _____ (prov.) _____

(compilare se domicilio diverso dalla residenza)

Via/Piazza _____ n. _____ cap _____

- proveniente dalla scuola media / superiore _____
di _____ ove ha frequentato la classe _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Via G. Deledda 11, - 20127 Milano

tel. +39 02 884-46224 / 41393 / 41394 - fax +39 02 88441371

www.comune.milano.it www.lamanzoni.it



tel. Ab. _____ tel. Uff _____

cell. genitore _____ cell. genitore _____

E-mail famiglia _____ E-mail famiglia _____

cell. studente _____ E-mail studente _____

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

1. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

2. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

3. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

4. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

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)

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 _____ *

***Attenzione:** nell'ipotesi di genitore non convivente con l'alunno la firma deve essere congiunta, salvo in caso di affidamento esclusivo; in tal caso il genitore affidatario si impegna a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

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

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

1. attestazione del versamento della tassa di iscrizione (con timbro dell'ufficio postale) oppure ricevuta di bonifico bancario di € 310,00:

c/c/p 14922207 - IBAN: IT49 W076 0101 6000 0001 4922 207

intestato a Comune di Milano Settore Servizi Scolastici ed Educativi – Serv. Tes.

Causale: Iscrizione - cognome e nome alunno - scuola ...

Ai fini del diritto alla conservazione del posto il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la tariffa attualmente vigente potrebbe essere soggetta a variazioni sulla base di appositi provvedimenti dell'Amministrazione Comunale.

2. fotocopia del codice fiscale dell'alunno
3. permesso di soggiorno (*solo per gli allievi stranieri provenienti da paesi non UE*)
4. Modulo per la scelta di avvalersi/non avvalersi della Religione Cattolica
5. Potenziamento dell'offerta formativa (*solo per gli alunni del liceo Manzoni*)

TUTTI I CAMPI SONO DA COMPILARSI OBBLIGATORIAMENTE: DOMANDE ERRATE E/O INCOMPLETE NON SARANNO ACCETTATE

PERMESSO PERMANENTE DI USCITA ANTICIPATA DALLA SCUOLA

Io sottoscritto _____

genitore di _____,

classe _____

AUTORIZZO,

per l'anno scolastico 2018/2019, l'uscita anticipata dalla scuola nel caso di assenza dei docenti delle ultime ore di lezione, qualora non sia possibile la sostituzione.

Data _____

Firma _____

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO

Io sottoscritto _____

genitore di _____,

della classe _____

DICHIARO

di consentire che nell'ambito delle varie attività didattiche si possano effettuare e utilizzare foto e/o riprese televisive e/o interviste di mio/a figlio/a

Data _____

Firma _____

Io sottoscritto/a _____
(cognome e nome del genitore)

AUTORIZZO

mio figlio/a _____

classe _____ sez. _____

a partecipare alle uscite didattiche organizzate dalla scuola e accettate dalla famiglia senza dover compilare ulteriori moduli autorizzativi.

Impegnandolo/a perché rispetti le disposizioni degli accompagnatori e osservi le norme della civile convivenza. Dichiaro comunque di assumere garanzia piena e totale per eventuali danni cagionati a cose e/o a terzi dal proprio/a figlio/a.

Milano, _____ Firma del genitore _____

NOTE DELLA SEGRETERIA
