Reg. Iscrizioni n°_____ del _____/_____/_____

DOMANDA DI ISCRIZIONE
SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO

Alla C.A. del Dirigente Scolastico
Dell'Istituto di Istruzione Superiore Piaget
Battipaglia (SA), Via Garigliano, 4 – 84091

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di

☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunno/a _____ per l'anno scolastico 20_____/20_____ alla classe _____ all'indirizzo:

☐ Istituto Tecnico indirizzo Amministrazione, Finanza e Marketing;

☐ Liceo delle Scienze Umane opzione Economico Sociale

☐ Istituto Professionale Servizi Socio Sanitari

Al tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che:

L'alunno/a _____ nato a _____ (_____)

il _____/_____/_____ residente a _____ (_____) CAP _____

Via/P.zza _____ n° _____ Tel. _____

Cell. _____, domiciliato a _____ (_____)

in Via _____ n° _____ Email _____@_____

C.F. |___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___|.

In possesso del titolo di studio _____

conseguito presso _____, proveniente dall'Istituto

_____ classe _____.

Richiedere i documenti nell'Istituto _____.

Ha studiato la seguente seconda lingua straniera ☐ Francese ☐ Spagnolo.

ALTRESI' DICHIARA

- Di non aver presentato analoga domanda presso altro Istituto
- Di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali, svolto per le modalità e le finalità amministrative e statuarie della scuola, la quali si impegna a non divulgare detti dati senza la previa autorizzazione dell'interessato/a ed in conformità alle norme legislative (D.Lgs 196/2003). Dichiara altresì di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'Art. 7 del presente Decreto, tra i quali quello di ottenere conferma dell'esistenza o meno dei dati personali nonché la cancellazione mediante comunicazione scritta da inoltrare presso l'ufficio amministrativo della scuola, in persona del suo legale rappresentante, in qualità di titolare dei dati personali ai sensi e per effetto della vigente normativa in materia.

Data _____/_____/_____

Il/La Candidato/a _____. Il genitore/Tutore _____.