Istituto di Istruzione Superiore Paritario **MERINI** Reg. Iscriz. n.: _____ del _____

Alla C.A. del
Dirigente Scolastico Istituto Merini
Via Garigliano, 4 Battipaglia (SA)

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunno/a _____

per l'anno scolastico _____ / _____ alla classe _____

all'indirizzo:

☐ Istituto Tecnico settore Economico-Finanziario: Amministrazione, Finanza e Marketing;

☐ Liceo delle Scienze Umane opzione Economico Sociale

☐ Istituto Professionale Servizi Socio Sanitari/Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale

☐ Liceo Scientifico indirizzo Scienze Applicate

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° _____ e-mail _____ @ _____ . _____

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 (artt.13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati ("RGPD")). Dichiara altresì di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dal 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.

Il/La Candidato/a _____ Il Genitore/Tutore _____

Battipaglia (SA) _____ / _____ / _____