



Unione Europea



Repubblica Italiana

Regione Sicilia



# LICEO STATALE "F. DE SANCTIS" "LINGUISTICO e delle SCIENZE UMANE"

95047 Paternò - Via Fogazzaro, 18 - Tel. 095.6136690 - Fax 095.6136689  
www.istitutodesanctis.gov.it - pec: ctpm01000e@pec.istruzione.it - email: ctpm01000e@istruzione.it  
Codice Univoco dell'Ufficio UF4XNA - Codice Fiscale 80008970875

## ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2017/2018 (II-III-IV e V ANNO)

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto "F. De Sanctis" Paternò

\_ I \_ sottoscritt \_\_\_\_\_  PADRE  MADRE  TUTORE  
Cognome e Nome  
dell' alunn \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome

### chiede

l' iscrizione dell' \_ stess \_ alla classe \_\_\_\_\_ di codesto Istituto per l'anno scolastico 2017/2018 al seguente indirizzo:

- Liceo Linguistico  
 Liceo delle Scienze Umane  
 Liceo Economico Sociale

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento delle attività amministrative e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente a vero, che

l'alunn \_\_\_\_\_ C.F. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

è nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

è cittadin\_ italian\_ altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

in Via - P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. abit. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

proviene :  da questo Istituto  dall'Istituto \_\_\_\_\_

per  nulla osta;  passerella; Avendo frequentato la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, conseguendo

l'ammissione alla classe successiva  la non ammissione alla classe successiva

con debito formativo  senza debito formativo

Si allegano

contributo scolastico  contributo governativo  autocertificazione esonero



Unione Europea



Repubblica Italiana

Regione Sicilia



# LICEO STATALE "F. DE SANCTIS" "LINGUISTICO e delle SCIENZE UMANE"

95047 Paternò - Via Fogazzaro, 18 - Tel. 095.6136690 - Fax 095.6136689  
www.istitutodesanctis.gov.it - pec: ctpm01000e@pec.istruzione.it - email: ctpm01000e@istruzione.it  
Codice Univoco dell'Ufficio UF4XNA - Codice Fiscale 80008970875

Lo scrivente dichiara che la propria famiglia convivente è composta da:

cognome e nome

luogo e data di nascita

- |    |       |       |        |
|----|-------|-------|--------|
| 1. | _____ | _____ | padre  |
| 2. | _____ | _____ | madre  |
| 3. | _____ | _____ | figlio |
| 4. | _____ | _____ | figlio |
| 5. | _____ | _____ | figlio |

### Autorizzazione uso didattico foto-video

Il sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ autorizza l'uso non commerciale di eventuali foto e/o video fatti al \_\_ figli\_\_ a scuola durante attività didattiche e integrative.

### Dati privacy - Autorizzazione comunicazione via SMS

Il sottoscritt\_ dichiara di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (legge 675 del 31/03/1996 "Tutela della privacy" art. 27).

Autorizza la scuola a trasmettere messaggi via SMS su telefoni cellulari

Paternò, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_