

**ISTITUTO ORSOLINE DI S. CARLO – Via S. Giuseppe 60 – 21047 Saronno (VA)**

Controllato da RQ _____	PUNTO DI NORMA	Tipologia di documento	Data 02/11/2022
Approvato da DIR _____	8	<i>MOD. Domanda di iscrizione Liceo</i>	Rev. 04

**Al Coordinatore delle attività educative e didattiche del Liceo Paritario  
“Orsoline S. Carlo” di Saronno VA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ padre/tutore \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (CODICE FISCALE)

La sottoscritta \_\_\_\_\_ madre/tutore \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (CODICE FISCALE)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**CHIEDONO**

l'iscrizione dell'\_\_stess\_\_ alla classe \_\_\_\_

- LICEO DELLE SCIENZE UMANE**
- LICEO DELLE SCIENZE UMANE AD OPZIONE ECONOMICO-SOCIALE**
- LICEO LINGUISTICO (con scelta 3<sup>a</sup> lingua straniera: FRANCESE RUSSO)**
- LICEO SCIENTIFICO**
- LICEO SCIENTIFICO AD OPZIONE SCIENZE APPLICATE**

sede di Saronno VA per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ e dichiara di accettare il Piano dell'Offerta Formativa della Scuola e si impegna a sottoscrivere il Patto Educativo di Corresponsabilità (Regolamento Scolastico inserito nel Libretto Personale dello studente). Dichiarano, altresì, di essere consapevoli che in caso di ritiro dell'iscrizione, la quota versata non verrà restituita salvo valutazione delle motivazioni da parte del Consiglio di Direzione.

A 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'alunn\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (CODICE FISCALE)

- è nat\_\_ a \_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_(Prov. \_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_
- proviene dalla Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_/ o ha conseguito il diploma \_\_\_\_\_  
con valutazione di \_\_\_\_\_ - lingue straniere studiate: \_\_\_\_\_

**ISTITUTO ORSOLINE DI S. CARLO – Via S. Giuseppe 60 – 21047 Saronno (VA)**

Controllato da RQ _____	PUNTO DI NORMA	Tipologia di documento	Data 02/11/2022
Approvato da DIR _____	8	<i>MOD. Domanda di iscrizione Liceo</i>	Rev. 04

- che la propria famiglia convivente è composta da (indicare tutti i membri):

cognome e nome	luogo di nascita	data	parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie     sì                     no  
(in allegato il certificato)

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola:

Saronno, \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutore

Firma della madre/tutore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa – pubblicata sul sito dell'Istituto – sul trattamento dei dati personali da parte del Titolare così come disciplinato dalla normativa vigente e autorizzano il Titolare stesso, individuato nell'informativa, al trattamento degli stessi per le finalità ivi indicate ai sensi del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018, e del Regolamento UE n. 679/2016.

Firma del padre/tutore

Firma della madre/tutore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Il sottoscritto dichiara inoltre di acconsentire che i dati personali sensibili del/la proprio/a figlio/a possano essere trasmessi all'ATS e ad altri Enti sia dell'Area sanitaria che sociale per i compiti istituzionali assegnati di prevenzione, tutela e sorveglianza della salute della collettività, nonché per necessità di assistenza socio sanitaria dell'alunno/a medesimo.

Firma del padre/tutore

Firma della madre/tutore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Per Genitori separati o divorziati:**

- I Genitori concordano che la Scuola effettui le comunicazioni relative alla valutazione periodica e finale solo al Genitore presso il quale è collocato l'alunno/a. Altre comunicazioni rilevanti saranno reperibili sul sito della Scuola. (Si allega il provvedimento dell'autorità giudiziaria).
- I Genitori concordano che la Scuola effettui le comunicazioni relative alla valutazione periodica e finale ad entrambi i Genitori. Altre comunicazioni rilevanti saranno reperibili sul sito della Scuola.

Saronno, \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutore

Firma della madre/tutore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_