

Prot. n. \_\_\_\_\_  
Del \_\_\_\_\_



MATRICOLA N. \_\_\_\_\_

**LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"**  
**Viale Europa, 32 31100 TREVISO e-mail: [liceodavinci@tin.it](mailto:liceodavinci@tin.it)**  
tel. 0422 23927 - fax 0422 432362 C.F. 80011260264  
<http://www.liceodavincity.it>

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE 1<sup>^</sup> \_\_\_\_\_ A.S. 2012/2013**

Al Dirigente scolastico del Liceo Scientifico Statale  
"L. da Vinci" Treviso

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Comune e Provincia) (giorno, mese, anno)

residente: \_\_\_\_\_  
(via, numero civico, frazione, comune, provincia, cap)

tel. \_\_\_\_\_ tel. per comunicazioni urgenti: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

Scuola media o Istituto comprensivo di provenienza \_\_\_\_\_

Lingua /e straniera/e studiata alla S.M. (secondo il piano di studio).....

N.B. Nel caso in cui l'alunno non risieda con la famiglia, indicare il nominativo ed il recapito del curatore:

.....

Tipo di corso richiesto (**barrare con una crocetta il corso scelto**):

- 1) **LICEO SCIENTIFICO**
- 2) **LICEO SCIENTIFICO CON OPZIONE SCIENZE APPLICATE**

**SCelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica** SI  NO   
(barrare con una crocetta la risposta da dare)

**Si richiede l'inserimento in classe con il seguente compagno:**

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(L. n. 15/1968, L. n. 127/97, L. n. 131/98)

Il/la sottoscritto/a ..... nat\_ a.....  
il ..... padre/madre dell'alunn\_ .....

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l'alunno di cui sopra :

- è nat\_ a ..... il .....
- è cittadino  italiano  altra nazionalità .....
- è residente a ..... (prov. ....)
- in via/piazza ..... n. .... Telefono .....
  
- cellulare Padre ..... cellulare Madre .....
- e-mail padre .....
- e-mail madre .....
- separato  divorziato

che la propria famiglia convivente, oltre all'alunno, è composta dalle persone sottoelencate:

### STATO DI FAMIGLIA

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA	PROFESSIONE
		Padre	
		Madre	
		Conviv./Tutore	
		Figlio/a	
		Figlio/a	
		Figlio/a	
		Figlio/a	

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no
- ha conseguito il **diploma di Licenza media** presso la Scuola Media .....  
di ..... con il voto .....

Firma di autocertificazione

Data .....  
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

La Segreteria ha facoltà di svolgere controlli per verificare la veridicità dei dati forniti con l'autocertificazione ai sensi dell'art. 3, c.1, L. n. 127/1997 e dell'art. 11, D.P.R. n. 403/98.

- Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro \_\_\_\_\_ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrono le condizioni per usufruire dell'esonero della tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste)
- di non aver prodotto domanda ad altro istituto

**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 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati;** altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario  
**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**

**MODULISTICA CONSEGNATA AL MOMENTO DEL PERFEZIONAMENTO ISCRIZIONE**

- PATTO EDICATIVO DI CORRESPONSABILITA'   
(debitamente controfirmato)
- TEST INGRESSO
- LIBRETTO ASSENZE

Treviso, .....

Firma dello studente

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

.....

.....

**Firme da apporre in presenza dell'Assistente Amministrativo della Scuola**