

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ nato/a il _____
a _____ () C.F. _____
iscritto e/o frequentante per l'a.s. _____ la classe _____ indirizzo di
studio _____ (per istituti superiori ad indirizzo linguistico specificare
l'ordine delle lingue studiate 1 lingua _____ 2 lingua _____ 3 lingua _____)
dell'Istituto _____ di _____

chiede

il rilascio della dichiarazione di accoglienza per l'a.s. _____ / _____ alla classe _____
del corso di studi contrassegnato:

LICEO ARTISTICO

LICEO DELLE SCIENZE UMANE

LICEO SCIENTIFICO LICEO SCIENTIFICO opzione STEM

LICEO SCIENTIFICO Scienze Applicate LICEO SCIENTIFICO Scienze Applicate STEM

LICEO LINGUISTICO indicare le lingue straniere, in aggiunta all'Inglese che si vogliono seguire per l'intero corso di studi tra spagnolo ,francese e tedesco

1^a lingua **Inglese** 2^a lingua: _____ 3^a lingua: _____

In caso di esito positivo alla presente richiesta provvederemo a presentare il nulla osta al trasferimento rilasciato dal Dirigente Scolastico dell'Istituto di attuale iscrizione/frequenza.

La domanda non garantisce l'iscrizione alla frequenza di questo Liceo

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati Personali degli alunni e delle famiglie.
Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del documento relativo alla protezione dei dati sul sito della scuola e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nel presente atto, esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Livorno,

Firma 1° genitore _____ Firma 2° genitore _____

Cell. _____ Cell. _____

email _____ email _____

si autorizza l'iscrizione in data _____

Il Dirigente Scolastico
Rino Bucci