

RICHIESTA INSERIMENTO DATI SUL PORTALE "ISCRIZIONI ON LINE"

A.S. _____ / _____

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "E. Fermi" - Lecce**

ATTENZIONE: SI PREGA DI INDICARE CORRETTAMENTE I DATI DELL'ALUNNO E DEI GENITORI. EVENTUALI INDICAZIONI ERRATE O INCOMPLETE POTREBBERO IMPEDIRE ALL'ISCRIZIONE DI ANDARE A BUON FINE. PRESENTARE ORIGINALE CODICE FISCALE DELL'ALUNNO (O TESSERA SANITARIA). SCRIVERE IN STAMPATELLO, ANCHE L'E-MAIL.

DATI DEL RICHIEDENTE (PADRE / MADRE / TUTORE)

Il/la sottoscritto/a: _____
Luogo di nascita: _____ Data di nascita: ____/____/____
Cittadinanza: _____ Codice Fiscale: _____ Residente a: _____

(Prov. _____) CAP: _____ Via/Piazza: _____
N.: _____ Tel./Cell.: _____ E-mail: _____

DATI DELL'ALUNNO/A

Padre/madre dell'alunno/a (Cognome e Nome): _____
Sesso (M/F): [] Codice Fiscale: _____ Luogo di nascita: _____
Data di nascita: ____/____/____ Cittadinanza: _____ Residente a: _____
(Prov. _____) CAP: _____ Via/Piazza: _____ N.: _____

RICHIESTA DI ISCRIZIONE E DATI SCOLASTICI

Chiede il supporto per l'inserimento sul portale "Iscrizioni on line" della domanda alla classe prima, per l'anno scolastico ____/____, relativa al figlio sopra indicato.

Proviene dalla Scuola (Nome): _____ Comune di: _____

- **Lingue straniere studiate nella scuola di provenienza:** Inglese [] Altra: _____

- **Alunno con disabilità:** [] SI [] NO
- **Alunno con DSA:** [] SI [] NO
- **Alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC):** [] SI [] NO
- **Indirizzo di Studio scelto:** _____
- **Insegnamento della Religione Cattolica:** [] SI [] NO
- **Richiesta Carta dello Studente:** [] SI [] NO

DATI DEL GENITORE CHE NON HA EFFETTUATO LA PRESENTE RICHIESTA

Cognome e Nome: _____ Luogo di nascita: _____
Data di nascita: ____/____/____ Cittadinanza: _____ Codice Fiscale: _____
Residenza (Comune, Via, N., CAP): _____
Tel./Cell.: _____ E-mail: _____

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE E CONDIZIONI PARTICOLARI

La propria famiglia convivente è composta, oltre allo studente ed ai genitori, da:

Cognome	Nome	Data di Nascita	Parentela

- **Alunno orfano di entrambi i genitori o affidato ai servizi sociali:** ☐ SI ☐ NO
- **Alunno con situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa (comprovata dal servizio sociale o dalla competente ASL territoriale):** ☐ SI ☐ NO
- **Alunno proveniente da famiglia con un solo genitore:** ☐ SI ☐ NO

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a, in qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale, 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.

Data: ____/____/____

Firma: _____