



Ministero dell'Istruzione e del Merito
LICEO CLASSICO G. SIOTTO PINTOR

Viale Trento 103, Cagliari
 codice fiscale 80003420926- codice univoco ufficio: UFFYT1
 - ☎ TEL.0702765901/2/3- 070275410 - e-mail: capc050004@istruzione.it - pec: capc050004@pec.istruzione.it
 Sito web: <https://liceosiotto.edu.it/index.php>

DICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE I – A. S. 2024/2025

___I sottoscritt_____ padre madre tutore

DICHIARA I SEGUENTI DATI RELATIVI ALL'ISCRIZIONE A QUESTO ISTITUTO PER L'A.S. 2024/2025

dell'alunno/a _____ alla classe 1^
 (cognome e eventuali doppi nomi)

COMUNICA LA CONFERMA VARIAZIONE DEI SEGUENTI DATI

Residente a _____ in _____ n. _____,
 (diverso dal domicilio NO; SI) (dello studente)

Tel./cell _____ e-mail _____
 (della madre/ tutore) (della madre/ tutore)

Tel./cell _____ e-mail _____
 (del padre/ tutore) (del padre/ tutore)

Allega alla presente (barrare la voce interessata):

1. **Attestazione** del contributo scolastico volontario, intestato al Liceo Classico "Siotto Pintor":
 di € 20,00, di cui € 7,50 di copertura assicurativa obbligatoria, da effettuarsi con l'applicativo Pagonline o DidUp;

Dichiara:

- di essere a conoscenza delle norme interne relative agli ingressi in ritardo e alle uscite anticipate e si impegna a rispettarle;
- di comunicare immediatamente eventuali variazioni di indirizzo e numero di telefono;

Autorizza:

l'uscita anticipata del/la proprio/a figlio/a in caso di una durata abbreviata dell'orario giornaliero delle lezioni per cause improvvise, esonerando la scuola da ogni conseguente responsabilità:

NO; SI.

Data _____ Firma: _____

Esercente la Responsabilità Genitoriale e/o Tutoria per studentesse/studenti minorenni: la/il quale dichiara che la richiesta di iscrizione è condivisa da entrambi i genitori e dunque effettua la scelta col consenso dell'altra/o genitore/genitrice. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi (cfr. art. 337 bis e ss del Codice Civile, come modificati dal D.lgs. 28 dicembre 2013., n. 154).

Genitore o chi Esercente la Responsabilità Genitoriale e/o Tutoria (per studentesse/studenti minorenni)
Studentessa/Studente (se maggiorenne)

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 (come da allegati all'autorizzazione al trattamento dati ai sensi del GDPR 679/2016)

Luogo e data _____

Firma _____