



Istituto Superiore "E. Fermi"
Istituto Tecnico Settore Tecnologico - Liceo Scientifico delle Scienze Applicate
 Strada Spolverina, 5 - 46100 MANTOVA - tel:0376 262675
 Cod.Fiscale: 80016570204 web: www.fermimn.edu.it
 mnis01100e@istruzione.it - mnis01100e@pec.istruzione.it



Domanda di iscrizione alla classe : Liceo I.T.- Specializzazione

A.S. 20__ / 20__

COGNOME	
NOME	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nato/a	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Cittadinanza :	<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Altro
Residente nel comune di:	
Indirizzo:	
tel. n.	cell.n.
e-mail	
Persone che esercitano la responsabilità genitoriale	
_____ nat_ a _____	il _____
_____ nat_ a _____	il _____

Ultima classe frequentata
Nell'Istituto
Con sede nel comune di _____ nell' a.s.
Con il seguente risultato: <input type="checkbox"/> ritirato <input type="checkbox"/> promosso <input type="checkbox"/> respinto
Lingua straniera studiata:
Desidera l'insegnamento della religione cattolica? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
PARTE DA COMPILARE SOLO DA CHI NON SI AVVALE DELL'INSEGNAMENTO
<input type="checkbox"/> 1 Attività didattiche e formative
<input type="checkbox"/> 2 Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente
<input type="checkbox"/> 3 Libera attività di studio/ricerca senza assistenza di personale docente
<input type="checkbox"/> 4 Uscita dalla scuola

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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."

Firma dei genitori _____ / _____

Firma alunno Maggiorene _____

Autentica
Firma assistente amministrativa/o
