

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE II**  
**A.S. 2018/2019**  
**( scadenza 06 febbraio 2018)**  
AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE **TELESI@**  
TELESE TERME

_I_ sottoscritt _____ <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore (Cognome e Nome)	
dello studente _____ nato a _____ il _____ (Cognome e Nome)	
frequentante la classe _____ sezione _____	
abitante in _____ Via _____ n. _____	
Tel: _____ cell. _____ e-mail _____	
<b>CHIEDE</b>	
per l'a. s. <b>2018/2019</b> l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla classe _____	Sez. _____
<input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO	<input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO OPZ. SCIENZE APPLICATE
<input type="checkbox"/> LICEO CLASSICO	<input type="checkbox"/> LICEO ECONOMICO SOCIALE – SOLOPACA
<input type="checkbox"/> LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE quadriennale	<input type="checkbox"/> I.P.I.A.
<input type="checkbox"/> LICEO LINGUISTICO	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
Di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Si allega l'attestazione del versamento di	
<input type="checkbox"/> € 50,00	<u>Contributo volontario</u> da versare o sul c/c postale n. 11465820 intestato a Istituto di Istruzione Superiore – Servizio cassa Via C.P. Telesino 82037 Telesse Terme - Oppure tramite bonifico intestato a Istituto di Istruzione Superiore Via C.P. Telesino 82037 Telesse Terme <b>Codice IBAN IT02 E076 0115 0000 0001 1465 820</b> Tale contributo deliberato dal Consiglio d'Istituto e previsto dalla legge, va a coprire assicurazione, fondi indispensabili alla realizzazione di pagelle, libretti scolastici o materiale informativo per le famiglie, spese telefoniche, postali, tecnologiche e tutto quanto necessario a rendere vivo ed efficace il confronto tra scuola e famiglia

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa di cui al D.Lgs. 196/2003**, si informa che i dati personali contenuti nella presente autocertificazione sono raccolti e trattati, anche attraverso procedure informatizzate, in esecuzione agli obblighi previsti dalla legge o, comunque, per le esclusive finalità connesse alla gestione di detto rapporto e alla tutela dei diritti dell'alunno.

**Autorizzazione alla pubblicazione dei dati personali**

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_,  
in relazione all'informativa di cui sopra, esprime il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate, da parte della scuola e per le sue finalità. Esprime, altresì, il consenso alla comunicazione e all'invio dei dati stessi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_