



LICEO STATALE "VIRGILIO"

Classico - Linguistico - Scientifico – Scienze umane

Milano - Piazza Ascoli, 2 - Tel.027382515/02713738 E-Mail: didattica@liceovirgiliomilano.it

Sito web: www.liceovirgiliomilano.edu.it

Modulo interno ad uso del Liceo Virgilio

Anno Scolastico 2020/2021

LICEO CLASSE

Il/la sottoscritto/a _____ padre / madre/ tutore / tutrice dell'alunn _____

Cod. Fiscale dell'alunno/a _____ *

* ALLEGARE ALLA DOMANDA LA FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE

CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla classe _____ per l'anno scolastico 2020/2021

NOTIZIE SULL'ALUNNO/A (indicare il nome o i nomi completi come da anagrafe e Codice Fiscale)

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza/e _____ nat _____ a _____ prov. _____ il _____ / _____ / _____ M _____ F _____

residente a _____ via _____ n. _____ CAP _____

tel. casa _____ tel. lavoro (padre/madre) _____ cell. madre _____

cell. alunno/a _____ cell. padre _____

E-mail* _____ @ _____ (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

* Comunicando l'indirizzo mail si autorizza la scuola al suo utilizzo per l'invio delle comunicazioni.

Proveniente dalla Scuola Media/Ist. Superiore: _____ ove ha frequentato la classe: _____

Lingue straniere studiate: Inglese/ _____

NOTIZIE SULLA FAMIGLIA DELL'ALUNNO/A

| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita g m a | Cittadinanza (sigla) |
|-------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| Padre o tutore legale: | / / | |
| Madre o tutrice legale: | / / | |
| Fratello/sorella: | / / | |
| Fratello/sorella: | / / | |
| Fratello/sorella: | / / | |
| Fratello/sorella: | / / | |
| Fratello/sorella: | / / | |

È stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Data _____

Firma di autocertificazione (D.P.R TU 28/12/2000-445 art.46) di un genitore che abbia la "potestà genitoriale" e "affido condiviso" (*)

Data _____

Firma per presa visione dell'altro genitore che abbia "potestà genitoriale" e "affido condiviso" (*)

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma _____

Firma di un genitore che abbia la "potestà genitoriale" e "affido condiviso" (*)

(*) Si prega di compilare l'apposito modulo sulla responsabilità genitoriale

Licei

Classico, Linguistico, Scientifico, Scienze Umane, Scienze Umane/Ec. Sociale
(possibili 3 scelte: mettere nel quadratino l'ordine di priorità: 1, 2 e 3)

| INDIRIZZI DI STUDIO | I LINGUA | II LINGUA e III LINGUA (l'ordine è puramente indicativo) | |
|--|-----------------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> CLASSICO (Con potenziamento in Inglese e Storia dell'arte/Storia del Teatro) | Inglese | | |
| LINGUISTICO | | | |
| <input type="checkbox"/> a) prima proposta linguistica | Inglese | Spagnolo | Francese |
| <input type="checkbox"/> b) seconda proposta linguistica | Inglese | Francese | Tedesco |
| <input type="checkbox"/> c) terza proposta linguistica | Inglese | Spagnolo | Tedesco |
| <input type="checkbox"/> SCIENTIFICO (Con potenziamento matematica al 5 [^] anno) | Inglese | | |
| <input type="checkbox"/> SCIENZE UMANE | Inglese | | |
| S. UMANE – ECONOMICO SOCIALE | | | |
| <input type="checkbox"/> a) prima proposta linguistica | Inglese | Spagnolo | |
| <input type="checkbox"/> b) seconda proposta linguistica | Inglese | Francese | |

Si prega di leggere attentamente i criteri per l'accettazione delle domande di iscrizione.

Per gli iscritti provenienti dalla scuola media: si ricorda che, per rendere ufficiale la richiesta di iscrizione, sarà necessario poi riconfermare le stesse scelte nel modulo compilabile online nel settore dedicato del sito del Ministero.

.....

In base a delibera del Consiglio di Istituto è possibile chiedere di essere inseriti in una classe con il/la compagno/a, fermo restando il consenso dei genitori di entrambi gli alunni (segnalare nome e cognome)

.....

.....

Altro figlio/a attualmente frequentante il Liceo Virgilio:

Nome e cognome:..... Classe:.....

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Modulo sulla responsabilità genitoriale**, da allegare a questa domanda (entrambi via email).

- Consiglio di Orientamento**, rilasciato dalla scuola media, da portare brevi manu **in originale** presso la Segreteria di Piazza Ascoli.

Dopo la conferma di accettazione della domanda, sarà da consegnare presso la Segreteria di Piazza Ascoli la documentazione necessaria per l'iscrizione, nei tempi e nei modi che saranno indicati tramite apposito avviso sul sito della scuola (www.liceovirgiliomilano.edu.it).

Con la presente si autorizza l'utilizzo dei recapiti telefonici e dell'email da parte del Comitato Genitori dell'Istituto.

Sì

No

Firma
