



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 2022/2023

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 2022/2023

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 nell'ultima classe frequentata: Inglese/ _____

NOTIZIE SULLA FAMIGLIA DELL'ALUNNO/A (da compilare in ogni parte)

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 interne: mettere nel quadratino l'ordine di priorità: 1, 2 e 3)

INDIRIZZI DI STUDIO	I LINGUA	II LINGUA e III LINGUA <i>(l'ordine è puramente indicativo)</i>	
<input type="checkbox"/> CLASSICO (Con potenziamento in Inglese)	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	

Scelta altri due Istituti (obbligatorio)

Nel caso in cui ci sia un esubero di domande per il corso liceale prescelto e si proceda al sorteggio, la Segreteria Didattica deve avere pronte delle opzioni alternative per le domande che dovranno essere smistate. Quindi si prega di segnalare qui gli altri due Istituti scolastici già indicati sulla domanda online. **Se, al contrario, non avete compilato quella sezione, si prega di contattare subito la Segreteria, che vi indicherà come fare.**

NOME DELL'ISTITUTO	CORSO	ALTRE SPECIFICHE (LINGUE,...)
1.		
2.		

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

Per gli iscritti provenienti dalla scuola media: si raccomanda che le scelte espresse su questa domanda siano le stesse inserite sulla domanda online

.....
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**
- Consiglio di Orientamento**, rilasciato dalla scuola media
- Eventuali certificazioni DSA, DVA o BES**

Questo modulo e relativi allegati vanno inviati per email a didattica@liceovirgiliomilano.it.

Dopo la conferma di accettazione della domanda, vi sarà richiesta ulteriore 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
