

Al Dirigente Scolastico del
LICEO STATALE “P. CALAMANDREI”

Napoli

Scheda iscrizione primo anno

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (COMPILARE IN STAMPATELLO)

Cognome	Nome	
Nato/a	Prov.	Il
Residente a	Prov.	cap
In via/piazza	n.	
e-mail padre o tutore	Tel.	
e-mail madre		

nella sua qualità di esercente la potestà parentele sul minore,

genitore tutore dell'alunno/a

(INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A)

Cognome	Nome	
Nato/a	Prov.	Il
Residente a	Prov.	cap
In via/piazza	n.	
e-mail	cell	

Che per l'anno scolastico _____ / _____ frequenterà la classe prima ad indirizzo

LICEO CLASSICO LICEO SCIENTIFICO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE

LICEO LINGUISTICO FRANCESE SPAGNOLO TEDESCO (INDICARE 2 OPZIONI)

LICEO SCIENZE UMANE

Allegare: 1) fotocopia del codice fiscale dei genitori (o tutore) e dell'alunno/alunna iscritta

2) certificato di licenza media o dichiarazione sostitutiva

Napoli

IL/LA DICHIARANTE

.....
(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 Legge 04.01.1969, n. 15; art. 3, comma 10, Legge 15.05.1997 n. 127;
art. 1, D.P.R. 20.10.1998 n. 403; art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ prov. _____
in via _____, consapevole
che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che
comporta inoltre la decadenza del beneficio ottenuto sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

che il figlio/a _____
nato/a _____ il _____
nell'anno scolastico _____ ha conseguito presso l'Istituto
_____ il _____

DIPLOMA DI LICENZA CONCLUSIVA DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE

riportando la seguente votazione: _____/10

Lingue straniere studiate: Inglese e _____.

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE

LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA

(art. 2 Legge 04.01.1968 n. 15, art. 3, comma 10 Legge 15.05.1997 n. 127)

La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale del certificato che
sostituisce.

RICHIESTA GRUPPO AMICALE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

nella sua qualità di esercente la potestà parentale sul minore,

(INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A)

Cognome	Nome
Nato/a	Il

Che per l'anno scolastico _____ / _____ frequenterà la classe prima ad indirizzo

LICEO CLASSICO

LICEO SCIENTIFICO

SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE

LICEO LINGUISTICO FRANCESE SPAGNOLO TEDESCO

LICEO SCIENZE UMANE

PER MOTIVI LOGISTICI

CHIEDE

CHE IL GRUPPO AMICALE VENGA COMPOSTO DAL PROPRIO FIGLIO/A E DA

1. _____

LA PREFERENZA DEVE ESSERE UNICA E RECIPROCA.

Napoli

Firma

.....