

COMPLETAMENTO ISCRIZIONE CLASSE PRIMA

Il/La sottoscritto/a _____ Padre Madre

Tutore _____
(Cognome e nome)

dell’alunno/a _____ M F
(Cognome e nome)

CONFERMA

l’iscrizione dello/a stesso/a alla classe prima Liceo Statale “G. Guacci” per l’A.S. ____/____

1) **CITTADINANZA** _____ (se straniera, indicare l’età esatta all’arrivo in Italia dell’alunno/a _____)

2) **ALUNNO/A** con cui si desidera essere in classe

(la scelta degli studenti deve essere reciproca).

3) **RECAPITI** cell. padre _____
cell. madre _____

cell. alunno/a _____ e mail _____

4) DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI PER ELEZIONE DEGLI ORGANI COLLEGIALI

Ai soli fini della compilazione degli **elenchi degli elettori** degli organi collegiali, si chiede di indicare i nominativi dei genitori che esercitano la patria potestà, indipendentemente dalla composizione del nucleo familiare

<i>rapporto di parentela</i>	<i>cognome (di nascita)</i>	<i>nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data di nascita</i>
Padre				
Madre				
Oppure Tutore				

Indicare se sono presenti **fratelli** nella stessa scuola

- NO
- SI (indicare classe/sezione.....)

5) SEGNALAZIONE EVENTUALI PATOLOGIE

Lo studente soffre di patologie di cui la scuola dovrebbe essere a conoscenza

- No
 SI (produrre dichiarazione e/o documentazione scritta)

6) SEGNALAZIONE EVENTUALI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI, ovvero disturbi di apprendimento, disabilità, disagi di vario tipo (DM 27.12.2012)

Lo studente si trova in una delle condizioni che prevedono interventi educativi speciali

- No
 SI (produrre dichiarazione e/o documentazione scritta)

FIRME

Data ___/___/_____