



**Liceo Scientifico Statale "Enrico Fermi"**  
 via Fermi, 2 - 54100 Massa (MS)  
 tel. (0585) 41106 | 41309 fax (0585) 44234  
 e-mail: mps010006@istruzione.it - mps010006@ecert.it  
 u.r.l. www.liceofermi.ms.it



### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente scolastico del **Liceo Scientifico Statale "Enrico Fermi"** – Via Fermi 2 - Massa  
 (Denominazione dell'istituzione scolastica)

..... 1 ..... sottoscritt ..... in qualità di padre  madre  tutore   
 .....  
 (cognome e nome)

#### CHIEDE

l'iscrizione dell' alunno .....  
 .....  
 (cognome e nome)

Alla **PRIMA CLASSE** di codesta scuola .....  **Scientifico**  
 per l'anno scolastico **2012/2013** ..... percorso di studio  **Opzione Scienze Applicate**  
 (barrare indirizzo scelto)

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, il sottoscritto indica, in ordine di preferenza, i seguenti indirizzi (o Istituti) ai quali desidera che il proprio figlio venga subordinatamente ammesso:

1. .... 2. ....

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

l' alunno .....  
 .....  
 (cognome e nome) ..... (codice fiscale)

• è nat ..... a ..... il .....

• è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) .....

• è residente a ..... (prov.) .....

Via/piazza ..... n. .... tel. .... / cell .....

• proviene dalla scuola ..... classe .....

• ha studiato le seguenti lingue straniere nella scuola di provenienza .....

• la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

• è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

• il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro .....

..... (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Il sottoscritto 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 giugno 2003, n. 196).

Data .....

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Liceo Scientifico E. Fermi Massa	Domanda iscrizione	MOD 12.01.D Gennaio 2012	Rev. 04 p. 1 di 2
-------------------------------------	--------------------	-----------------------------	----------------------

..... 1 ..... sottoscritt .....  
a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica  
(art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985),

**CHIEDE**

che \_1\_ propri\_ figli\_ possa:

- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica  
 non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica,

**CHIEDE**

- attività didattiche e formative  
 attività di studio e/o ricerca individuali assistite  
 libera attività di studio e/o ricerca  
 uscita dalla scuola

Massa, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'alunno)

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore)