

Al Dirigente Scolastico
Liceo Lucio Anneo Seneca

R o m a

Il/la sottoscritto/a

Il/la sottoscritto/a

(n.b. sezione da compilare solo in caso di genitori separati) *

Genitore/i dell'alunno/a

In caso di alunno/a maggiorenne il/la sottoscritto/a

Frequentante la classe

sez .

Tel cellulare alunno*

Mail alunno*

* campi obbligatori

C H I E D E

L'iscrizione dello/a stesso/a alla classe

sez

per l'anno scolastico 2021/2022.

INDICARE SOLO SE VARIATI I DATI DI RESIDENZA E I RECAPITI DEI GENITORI

VIA

 N

CAP

Città

Provincia

Tel. cellulare padre

Mail padre

Tel. Cellulare madre

Mail madre

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 (Art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Art. 13 Regolamento U.E. 2016/679)

Roma

Firma

In caso di separazione dei genitori il modulo di iscrizione dovrà essere compilato e sottoscritto da entrambi i genitori.