

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Lucio Anneo Seneca

00167 Roma

Il/la sottoscritto/a

Il/la sottoscritto/a

Genitore/i dell 'alunno/a

Nato/a _____ il _____ -

Residente

in _____ Via/P.zza _____

Cap _____

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

Istituto di provenienza: _____

Indirizzo scolastico _____

Classe frequentata: _____

Tel cellulare alunno*

Mail alunno*

CHIEDE

L'iscrizione dello/a stesso/a alla classe _____

(Barrare l'indirizzo che interessa)

☐ Liceo Classico

☐ Liceo Scientifico

☐ Liceo Linguistico , terza lingua: Spagnolo Tedesco – Cinese (barrare la lingua che interessa)

per l'anno scolastico _____/_____

GENITORI

PADRE

Nato a

_____ il _____ C.F. _____

Residente in _____

Via/Piazza _____ n. ____

CAP _____ Città _____ prov _____

Tel. Cellulare padre _____

Mail padre _____

MADRE

Nata a

_____ il _____ C.F. _____

Residente in _____

Via/Piazza _____ n. ____

CAP _____ Città _____ prov _____

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 _____

Padre* _____

Madre * _____

Studente maggiorenne*

*studente maggiorenne ovvero genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni minorenni.

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori e che la suddetta comunicazione è condivisa con il/la padre/madre di mio/a figlio/a”

Firma del Genitore _____