

# Al Dirigente Scolastico del LICEO SCIENTIFICO STATALE G. PEANO DI ROMA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

dell'alunno/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

di codesto istituto per l'a.s. 20.... /20..... nell'indirizzo:

## Liceo Scientifico :

- ad ordinamento  giuridico-economico-cambridge  ad ordinamento/igcse cambridge  
 opzione scienze applicate  opzione scienze applicate POTENZIATO

## Liceo Linguistico:

- ad ordinamento inglese, spagnolo, francese  ARTES – inglese, spagnolo, tedesco  
 ESABAC – inglese, spagnolo, francese  IGCSE CAMBRIDGE

### **DICHIARA che l'alunno/a**

nato/a a \_\_\_\_\_ prov.( ) il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

è cittadino:  italiano  altro: \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. ( )

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ cellulare alunno \_\_\_\_\_ email  
alunno \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ prov. ( ) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ prov. ( ) CAP \_\_\_\_\_

### **dati anagrafici del padre**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov.( )

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ è cittadino:  italiano  altro: \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. ( ) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ telefono abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ prov. ( ) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ prov. ( ) CAP \_\_\_\_\_

### **dati anagrafici della madre**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov.( )

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ è cittadino:  italiano  altro: \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. ( ) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ telefono abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ prov. ( ) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ prov. ( ) CAP \_\_\_\_\_

lo studente intende avvalersi dell' insegnamento della religione cattolica

Per coloro che hanno scelto di NON avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica, si precisa che la scelta è valevole per tutto l'anno scolastico e **non può essere modificata in corso d'anno:**

lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della materia alternativa

lo studente intende avvalersi della non frequenza (da compilare modulo: autorizzazione uscita non frequenza religione)

lo studente intende scegliere lo studio individuale autonomo

lo studente intende scegliere lo studio individuale assistito

**Eventuali indicazioni riguardanti lo studente (situazioni di salute che richiedano particolari accorgimenti in caso di necessità, nonché situazioni familiari attinenti l'esercizio della patria potestà) dovranno essere note per iscritto e in via riservata al Dirigente Scolastico.**

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 (REGOLAMENTO UE NR 679/2016).

Roma, \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

firma studente (se maggiorenne)

firma madre

firma padre