



Fascicolo Personale - SCHEDA dello STUDENTE / SSA

Immatricolazione per l'Anno Scolastico 20..... / 20.....

Classe (sezione)

Indirizzo:

- Liceo Classico**
 Liceo Scientifico (Ordinario / Scienze applicate / ad indirizzo Sportivo)
 Liceo Linguistico (francese / spagnolo / tedesco)
 Liceo delle Scienze Umane
 Liceo Economico Sociale (francese / spagnolo)

Alunno/a (cognome) (nome) Nato/a il / / a Prov. (.....) Comune di Residenza Prov. (.....) Via n. Lingue straniere studiate alla scuola media: 1 ^a Lingua str. 2 ^a Lingua str. Titolo di studio di cui è fornito: <input type="checkbox"/> Licenza conclusiva del primo ciclo di studi - <input type="checkbox"/> ammissione alla classe del corso di studi Scuola da cui proviene Classe Sez. • Compilare solo per <u>studente/ssa maggiorenne</u> : Tel. / Cell.: E-mail (scrivere con caratteri leggibili):

PADRE (o tutore) (cognome) (nome) Nato il / / a Prov. (.....) Comune di domicilio Prov. (.....) Via n. Tel. - Titolo di studio: Cell. - Professione: E-mail (scrivere con caratteri leggibili):

MADRE (cognome) (nome) Nata il / / a Prov. (.....) Comune di domicilio Prov. (.....) Via n. Tel. - Titolo di studio: Cell. - Professione: E-mail (scrivere con caratteri leggibili):
--

(proseguire la compilazione nella pagina sul retro)

Segue: Fascicolo Personale - Scheda dello studente:

- **Situazione parentale** (per applicazione della normativa vigente):

Genitori: coabitanti - separati / **Affido:** condiviso - esclusivo al

- **Indicazioni** sulla situazione personale:

Alunno/a in situazione di handicap Sì No (L. 104/92: Art. 3 c. 1 - Art. 3 c. 3)

Alunno/a con D.S.A. Sì No (tipologia:

Persona con Disabilità Sì No (beneficia della L. 104/92 per assistenza

- **Annotazioni** varie:

l'alunno/a si avvale dell'I.R.C. (Insegnamento della Relig. Cattolica) Sì No .

l'alunno/a si avvale della materia alterativa all'I.R.C. (solo per chi non si avvale dell'I.R.C.) Sì No .

eventuali annotazioni sanitarie

altre annotazioni

Allega il modulo di "Presenza visione dell'informativa e consenso al trattamento dei dati personali".

Data Firma del genitore (o del legale rappresentante)

Sottoscrizione del Patto Educativo di Coresponsabilità

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del Patto Educativo di Coresponsabilità, pubblicato nella Home Page del sito web del Liceo al link <https://www.majoranaliceo.edu.it/scuola/wp-content/uploads/2020/09/Patto-di-corresponsabilita.pdf> e lo accettano e sottoscrivono in ogni sua parte.

Data Firma dello studente/ssa Firma del genitore (o del legale rappresentante)

Firma del Dirigente Scolastico
.....

Variazione dei Recapiti

Soggetto ⁽¹⁾	Tipo ⁽²⁾	Dato nuovo ⁽³⁾	Data ⁽⁴⁾

(1) Riportare se la variazione riguarda: alunno/a - padre - madre - famiglia. - (2) Specificare: Residenza / domicilio / telefono / e-mail. - (3) Indicare la nuova: residenza / domicilio / telefono / e-mail. - (4) indicare la data della comunicazione della variazione.

- **Altre variazioni:**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....