

## Fascicolo Personale - SCHEDA dello STUDENTE / SSA

Immatricolazione per l'Anno Scolastico 20..... / 20..... nella Classe ..... (sezione ..... )

Indirizzo:

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

Alunno/a ..... Nato/a il ..... / ..... / 20.....  
(cognome) (nome)  
a ..... Prov. ( ..... ) - Comune di Residenza ..... Prov. ( ..... )  
Via ..... n. ....  
Lingue straniere studiate alla scuola media: 1<sup>a</sup> Lingua str. .... 2<sup>a</sup> Lingua str. ....  
Titolo di studio: ☐ Licenza conclusiva del primo ciclo di studi  
☐ ammissione alla classe ..... del corso di studi .....  
Scuola da cui proviene ..... Classe ..... Sez. ....  
- Compilare solo per alunno/a maggiorenne: Tel. / Cell.: .....  
E-mail (scrivere con caratteri leggibili): .....

PADRE (o tutore) ..... Nato/a il ..... / ..... / 20.....  
(cognome) (nome)  
a ..... Prov. ( ..... ) - Comune di Residenza ..... Prov. ( ..... )  
Via ..... n. ....  
Tel. .... - Titolo di studio: .....  
Cell. .... - Professione: .....  
E-mail (scrivere con caratteri leggibili): .....

MADRE ..... Nato/a il ..... / ..... / 20.....  
(cognome) (nome)  
a ..... Prov. ( ..... ) - Comune di Residenza ..... Prov. ( ..... )  
Via ..... n. ....  
Tel. .... - Titolo di studio: .....  
Cell. .... - Professione: .....  
E-mail (scrivere con caratteri leggibili): .....

- **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 .....)☐ **Allega** il modulo di "Preso visione dell'informativa e consenso al trattamento dei dati personali".

Data ..... Firma del genitore (o del legale rappres.te) .....

**Sottoscrizione del Patto Educativo di Coresponsabilità**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del Patto Educativo di Coresponsabilità, pubblicato nel sito web del Liceo e lo accettano e sottoscrivono in ogni sua parte.

Data ..... Firma dello studente/ssa ..... Firma del genitore (o del legale rappres.te) .....

Firma del Dirigente Scolastico .....