

*Al Dirigente Scolastico*  
**I.I.S. " A. MEUCCI" – MASSA      Anno Scolastico 2021/2022**

Il / La sottoscritto / a \_\_\_\_\_  
 padre       madre       tutore dell'alunno / a \_\_\_\_\_  
 alunno maggiorenne

sulla base delle opportunità educative offerte dalla Scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto,

**CONFERMA**

L'iscrizione dello stesso alla classe \_\_\_\_\_ :

**ISTITUTO TECNOLOGICO / ECONOMICO**  
**Specializzazioni funzionanti Sede Meucci**

- Elettrotecnica ed Elettronica
- Informatica e Telecomunicazioni
- Meccanica, Meccatronica
  
- Agraria, Agroalimentare, art. " Viticoltura ,ed enologia"
- Amministrazione Finanza e Marketing

L'iscrizione dello stesso alla classe \_\_\_\_\_ :

**LICEO SCIENTIFICO**  
**Opzione SCIENZE APPLICATE**

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, il sottoscritto indica, in ordine di preferenza, i seguenti indirizzi (o Istituti) ai quali desidera che il proprio figlio venga subordinatamente ammesso: 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

**RELATIVAMENTE ALLA SCELTA SE AVVALERSI O MENO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA, L'ISTITUTO RITERRA' VALIDA L'OPZIONE PRESENTATA NELL'A.S. PRECEDENTE, SALVO DIVERSA INDICAZIONE DA COMUNICARE ENTRO IL TERMINE DELLE ISCRIZIONI**

**PARTE DA COMPILARE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE SE VI SONO MODIFICHE ALLO STATO DI FAMIGLIA O DI RESIDENZA RISPETTO ALL'ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE E DA PARTE DI ALUNNI PROVENIENTI DA ALTRO ISTITUTO.**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

L'alunno \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- È nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- È cittadino italiano        altro ( indicare quale ) \_\_\_\_\_
  
- È residente in \_\_\_\_\_ ( prov. \_\_\_\_\_ ) in Via/ Piazza \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
Indirizzo email \_\_\_\_\_

Che la propria famiglia convivente è composta da:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Grado di parentela

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie      SI       NO

**Alla luce delle disposizioni in materia di responsabilità genitoriale, detta richiesta di iscrizione deve essere condivisa da entrambi i genitori. Dichiaro pertanto di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile relative alla responsabilità genitoriale.**

La compilazione del presente modulo di iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA", come modificato dall'art. 15 della Legge 12 novembre 2011 n. 183.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(Da sottoscrivere alla presentazione della domanda all'impiegato della scuola)