



## Fascicolo Personale - SCHEDA dello STUDENTE / SSA

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

Indirizzo:

**Liceo Classico** (  Ordinario /  potenziamento scienze plus /  potenziamento Englishplus )

**Liceo Scientifico** (  Ordinario /  potenziamento Euclilab /  potenziamento Astrolab )

Alunno/a ..... (cognome) ..... (nome)

Nato/a il ..... / ..... / ..... a ..... Prov. ( ..... )

Comune di Residenza ..... Prov. ( ..... )

Via ..... n. ....

Lingue straniere studiate alla scuola media: 1<sup>a</sup> Lingua str. ....

Titolo di studio di cui è fornito:  Licenza conclusiva del primo ciclo di studi - .....

ammissione alla classe ..... del corso di studi.....

Scuola da cui proviene ..... Classe ..... Sez. ....

Compilare solo per studente/ssa maggiorenne: Tel. / Cell.: .....

E-mail (scrivere con caratteri leggibili): .....

PADRE (o tutore) ..... (cognome) ..... (nome)

Nato il ..... / ..... / ..... a ..... Prov. ( ..... )

Comune di domicilio ..... Prov. ( ..... )

Via ..... n. ....

E-mail (scrivere con caratteri leggibili): .....

MADRE o tutrice ..... (cognome) ..... (nome)

Nata il ..... / ..... / ..... a ..... Prov. ( ..... )

Comune di domicilio ..... Prov. ( ..... )

Via ..... n. ....

E-mail (scrivere con caratteri leggibili): .....

- **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
- l'alunno/a si avvale libera attività di studio senza assistenza del docente all'interno della scuola  Sì  No
- l'alunno/a si avvale della non frequenza nelle ore di IRC (solo alla prima e ultima ore)  Sì  No
- l'alunna/a per motivi giustificati di trasporto chiede l'ingresso posticipato (max 10 minuti)  Sì  No
- l'alunna/a per motivi giustificati di trasporto chiede l'uscita anticipata (max 10 minuti)  Sì  No
- Altre annotazioni \_\_\_\_\_

Data ..... Firma (del genitore o rappresentante legale) .....

**Sottoscrizione del Patto Educativo di Corresponsabilità**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del Patto Educativo di Corresponsabilità, pubblicato I sito web del Liceo al link <https://www.liceoeuclidecagliari.it/documento/regolamenti/> e lo accettano e sottoscrivono in ogni sua parte.

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

**Sottoscrizione Informativa sul trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione Informativa sul trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, pubblicato I sito web del Liceo al link <https://trasparenza-pa.net/?codcli=SS25561&node=87238&page=2> e lo accettano e sottoscrivono in ogni sua parte.

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

**Variazione dei Recapiti**

Soggetto <sup>(1)</sup>	Tipo <sup>(2)</sup>	Dato nuovo <sup>(3)</sup>	Data <sup>(4)</sup>

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

- **Altre variazioni:**

.....  
.....