



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^a 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 alternativa 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 ⁽¹⁾	Tipo ⁽²⁾	Dato nuovo ⁽³⁾	Data ⁽⁴⁾

(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:**

.....
.....