

DOMANDA ISCRIZIONE ON-LINE IN FORMATO CARTACEO PER SUPPORTO ALLE FAMIGLIE

SEDE: PARABITA CASARANO GALLIPOLI PROF. GALLIPOLI TECN. PARABITA PROF.

Solo per il MUSICALE

1° STRUMENTO: _____

2° STRUMENTO: _____

INDIRIZZO DI STUDIO SCELTO DALL'ALUNNO

1° Indirizzo: _____

2° Indirizzo: _____

per chi sceglierà Liceo Musicale o Liceo Coreutico, indicare anche un secondo indirizzo, poiché l'iscrizione è collegata al superamento della prova selettiva di accesso.

DOCUMENTI

COPIA C.I. e C.F. Padre, COPIA C.I. e C.F. Madre, COPIA C.I. e C.F. Alunno/a

Scuola di Provenienza _____ Paese _____ Indirizzo _____

DATI ALUNNO

Codice Fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Sesso F M Cittadinanza _____ Prov. di Nascita ____ Comune di Nascita _____

Residenza alunno

Provincia _____ Comune _____

Indirizzo _____ n. _____ CAP _____

Domicilio Alunno (Solo se diverso dalla residenza)

Provincia _____ Comune _____

Indirizzo _____ n. _____ CAP _____

Lingue Straniere Studiate nella scuola di provenienza Francese Inglese Tedesco

Religione Cattolica (IRC) Si No

INFORMAZIONI RIGURDANTI I GENITORI O CHI PRESENTA LA DOMANDA

Grado di Parentela AFFIDATARIO GENITORE TUTORE

Codice Fiscale _____

Data di Nascita _____ Sesso F M Cittadinanza _____ Prov. di Nascita _____

Comune di Nascita _____ Recapito Telefonico Madre _____ Recapito Telefonico Padre _____

Indirizzo e-mail principale _____

Residenza Genitore/Tutore/Affidatario

Provincia _____ Comune _____

Indirizzo _____ n. _____ CAP _____

Composizione nucleo familiare con esclusione dello studente e dei genitori già indicati

Nome	Cognome	Data di Nascita	Grado di Parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Dati aggiuntivi sull'alunno

Alunno con disabilità Si No

Alunno con DSA (Disturbo Specifico dell'Apprendimento) Si No

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) Si No

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Dati aggiuntivi sull'alunno richiesti dalla scuola

Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia _____

Alunno orfano di entrambi i genitori o in affidamento ai servizi sociali Si No

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto, indicare nome e classe

Data _____

Firma del Genitore _____