



# LYCEUM LINGUISTICO



SCUOLA PUBBLICA PARITARIA

*British College*

Trinity Registered Examinations Centre No. 2649

www.lyceumlinguistico.it

Corso Umberto, 162

Acireale 95024

Tel/fax: 095.7647768

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

(generalità complete dell'alunno/a) Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (Stato estero: \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ frequentante nel corrente anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ la  
classe \_\_\_\_\_ presso codesto Istituto, o proveniente dalla Scuola  
\_\_\_\_\_ (indicare la scuola di provenienza)

### SI CHIEDE

alla S.V. di volerlo iscrivere, per l'anno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_  
di codesto Istituto con riserva di promozione \_\_\_\_\_

Lingua straniera prescelta per lo studio: lingua inglese.

Accludo la quota d'iscrizione per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il pagamento delle rette si effettua in tre rate:

- 1<sup>a</sup> rata: entro il 10 ottobre,
- 2<sup>a</sup> rata: entro il 10 gennaio,
- 3<sup>a</sup> rata: entro il 10 aprile.

I ritardatari saranno ammessi nei limiti della disponibilità dei posti e in considerazione delle vigenti disposizioni che limitano il numero degli iscritti.

Verranno accettate soltanto le domande corredate dalla quota di Iscrizione: pertanto non saranno ritenute valide le iscrizioni telefoniche.

Domanda di iscrizione e versamento devono essere presentate direttamente alla Segreteria dell'Istituto.

Acireale, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

IL DIRETTORE

\_\_\_\_\_  
(di un genitore o di chi ne fa le veci)

## SCHEDA PERSONALE

**Alunno:** Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**Padre:** Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Madre:** Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:**  sì  no

È il primogenito  Ha fratelli  sorelle  vive con i genitori  piange facilmente   
è mancino  nervoso  calmo  allegro  timido  espansivo  sensibile   
irrequieto  emotivo  ha fantasia

**La propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:**

(Cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Note per la compilazione del profilo psicologico:**

Intelligenza \_\_\_\_\_ Attenzione \_\_\_\_\_  
Memoria visiva \_\_\_\_\_ Grafica \_\_\_\_\_  
Temperamento \_\_\_\_\_  
Attitudini particolari dimostrate \_\_\_\_\_

### *Curriculum scolastico*

Anno scolastico	Classe	Casi particolari di iscrizione	Ripetente	Regolarità rispetto all'età scolare	Risultato finale
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ant. <input type="checkbox"/> reg. <input type="checkbox"/> rit.	<input type="checkbox"/> a. <input type="checkbox"/> n.a
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> a. <input type="checkbox"/> n.a
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> a. <input type="checkbox"/> n.a
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> a. <input type="checkbox"/> n.a

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_  
presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003,  
dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione  
esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione  
**(Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)**  
Dichiaro altresì di essere a conoscenza dei punti salienti del PEI e del POF.

**Firma di autocertificazione**

\_\_\_\_\_  
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**