



Liceo Scientifico Statale "Elio Vittorini"

Via M. Donati, 5/7 - 20146 MILANO - Tel. 02.474448 - 02.4233297 - fax 02.48954315 - cod. fisc. 80129130151

Sito internet: www.eliovittorini.edu.it e-mail: segreteria@vittorininet.it

* * * * *

DOMANDA D'ISCRIZIONE

per l'anno scolastico 2025 - 2026 alle classi QUARTE – QUINTE
(da presentare in segreteria completa dell'attestazione di versamento entro il 15 febbraio 2025)

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____
residente a _____ Via _____ n _____ tel. abit. _____
cell. alunno _____ E-mail alunno _____
cell. madre _____ E-mail madre _____
cell. padre _____ E-mail padre _____
attualmente frequentante la classe _____ sezione _____ di codesto Istituto

CHIEDE

[] - la conferma dell'iscrizione per l'anno scolastico **2025 - 2026** alla classe successiva

[] - di NON confermare l'iscrizione per i seguenti motivi: _____

DICHIARA

- di aver preso visione del P.O.F. (Piano dell'Offerta Formativa) della scuola
- di aver preso visione del Patto Educativo di corresponsabilità e di accettarne i contenuti

- 1) **1) LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE ALL' A.S. 2025-26 HA VALORE ANCHE IN CASO DI NON AMMISSIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA.**
- 2) **PER L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA, SI CONFERMA LA STESSA SCELTA EFFETTUATA NELL'A.S. 2024-25, SALVO DIVERSA COMUNICAZIONE DA CONSEGNARE CONTESTUALMENTE ALL'ISCRIZIONE COMPILANDO L'APPOSITO MODULO**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati rilasciati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione di cui all'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 – Codice della Privacy. L'indirizzo e-mail sarà utilizzato dall'amministrazione scolastica per fini istituzionali (invio di circolari emesse, altro...) fino alla conclusione del percorso scolastico dello studente.

Milano, _____

FIRMA dello studente (se maggiorenne)

FIRMA del GENITORE
