

Il/La sottoscritto/a

(cognome e nome)

padre madre tutore studentessa/studente maggiorenne

nato/a il

residente in

via n.

C.F. email

tel. Cittadinanza

CONSEGNA ALL'ISTITUTO LA DOCUMENTAZIONE

Legge 104/1992

DSA - Legge 170/2010

BES III FASCIA – D.M. 27-12-2012

Altro

della studentessa/studente
(cognome e nome)

nato/a il di anni

attualmente frequentante la classe sezione indirizzo

dell'Istituto

per il seguente motivo

Informativa sulla privacy

Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy al seguente link : <https://www.vespucci.edu.it/privacy/informative>

N.B.Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, dev'essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Livorno

RICHIEDENTE Firma Padre/tutore/studente maggiorenne

Firma Madre