



ISTITUTO PONTIFICIO SANT'APOLLINARE
LICEO SCIENTIFICO PARITARIO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente scolastico

l sottoscritt_ _____ in qualità di | padre | madre | tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____
(cognome e nome)

alla classe _____ di codesto Liceo Scientifico, per l'anno scolastico _____

Dichiara inoltre, in base alle norme sullo snellimento dell' attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

Non sono intervenuti mutamenti rispetto alle informazioni già in possesso della scuola.

Rispetto alle informazioni in possesso della scuola sono intervenuti i seguenti mutamenti:

nuova residenza e/o domicilio:

Indirizzo _____ n. _____

Città _____ Cap _____

Nuovi recapiti telefonici:

e-mail: _____

Nuovo nucleo familiare composto da:

Data _____

**Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998) da
apporre al momento della presentazione della domanda davanti
all'impiegato della scuola**