



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO LIVI"**

Liceo Scientifico/Linguistico: via Marini n. 9 – 59100 Prato

Tel. 0574/42166 – Fax 0574/607065

Liceo Artistico: via Maroncelli n. 33 - 59013 Montemurlo (PO)

Tel. 0574/683312 – Fax 0574/ 689194

**Domanda di iscrizione a. s. 2025-26 alla classe \_\_\_\_\_**

Al Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Mariagrazia Ciambellotti

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore

(Cognome e nome)

dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

(Cognome e nome)

**CHIEDE**

L'iscrizione dell\_ stess alla classe \_\_\_\_\_ per l'a. s. 2025-26  
2a lingua \_\_\_\_\_ (SOLO PER IL LICEO LINGUISTICO)

<input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO	<input type="checkbox"/> LICEO LINGUISTICO
<p><b>Per gli studenti del liceo linguistico la 3<sup>a</sup> lingua è:</b></p> <p><input type="checkbox"/> FRANCESE</p> <p><input type="checkbox"/> SPAGNOLO</p> <p><input type="checkbox"/> TEDESCO</p> <p><input type="checkbox"/> CINESE</p>	

**Firma del genitore**

\_\_\_\_\_



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO LIVÌ"**

Liceo Scientifico/Linguistico: via Marini n. 9 – 59100 Prato

Tel. 0574/42166 – Fax 0574/607065

Liceo Artistico: via Maroncelli n. 33 - 59013 Montemurlo (PO)

Tel. 0574/683312 – Fax 0574/ 689194

A tal fine dichiara, 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:

l'alunn \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadin\_ italiano altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

se straniero: in Italia dal (indicare anno) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

e-mail alunno \_\_\_\_\_ cell alunno (se disponibile)

Cellulare e e-mail del padre \_\_\_\_\_

Cellulare e e-mail della madre \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI GENITORI**

Cognome e nome	Cittadinanza	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:  sì  no

**SI RICORDA CHE LA SCELTA DI AVVALERSI O MENO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA, EFFETTUATO ALL'ATTO DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA, VALE PER TUTTO IL QUINQUENNIO.**

**EVENTUALE VARIAZIONE PUO' ESSERE ESPRESSA SOLO ENTRO IL 15 MARZO 2025.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO LIVI"**

Liceo Scientifico/Linguistico: via Marini n. 9 – 59100 Prato  
Tel. 0574/42166 – Fax 0574/607065  
Liceo Artistico: via Maroncelli n. 33 - 59013 Montemurlo (PO)  
Tel. 0574/683312 – Fax 0574/ 689194

**Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie**

*"Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell' art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, consultabile in qualsiasi momento al seguente link <https://www.liviprato.edu.it/wp-content/uploads/2021/12/iis-carlo-livi-informativa-alunni-e-famiglie-01-12-2021.pdf>, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale l'alunno risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo esclusivamente per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679)".*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si comunica a tutti i genitori degli alunni iscritti presso questo Istituto che il versamento del contributo è pari a € **100,00**.