

**DOMANDA ISCRIZIONE**

**LICEO DELLA COMUNICAZIONE**

riservato  
alla scuola

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore \_\_\_\_\_  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
chiede l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe..... per l'anno scolastico 20..... / 20.....

accettando il Progetto Educativo e i valori costitutivi dell'Istituto San Tomaso D'Aquino  
ai sensi del DPR 403/98, dichiara sotto la propria personale responsabilità quanto segue

**I DATI ANAGRAFICI dell'alunno/a sono:** scrivere in stampatello

COGNOME				
NOME				
LUOGO DI NASCITA			Provincia	
DATA DI NASCITA				
CODICE FISCALE				
CITTADINANZA	ITALIANA <input type="checkbox"/>	ALTRO <input type="checkbox"/>	indicare quale	
RESIDENTE A			CAP	Provincia
in VIA/PIAZZA			nr. civico	

**I RECAPITI TELEFONICI . Email etc sono:** scrivere in stampatello

Telefono ABITAZIONE				
Telefono LAVORO	MADRE	PADRE		
Telefoni Cellulari	MADRE	PADRE		
desidero ricevere gli SMS della scuola al numero di cellulare	del padre	<input type="checkbox"/>	della madre	<input type="checkbox"/>
e-mail				

**LE SCUOLE DI PROVENIENZA - LINGUE STRANIERE STUDIATE sono:** scrivere in stampatello

proviene dalla SCUOLA			Località	
scuola INFANZIA frequentata			Località	
scuola PRIMARIA frequentata			Località	
scuola SEC. I° GRADO freq.			Località	
LINGUA STRANIERA 1	LINGUA STRANIERA 2			

**CHE LA FAMIGLIA CONVIVENTE E' COMPOSTA DA:**

COGNOME E NOME	LUOGO	e	DATA NASCITA	PARENTEL	

**DICHIARA che la PATRIA POTESTA' è esercitata da:**

COGNOME E NOME	LUOGO	e	DATA NASCITA	PARENTEL	

DICHIARA inoltre che è in possesso della CERTIFICAZIONE di cui alla LEGGE 104/92(Handicap)	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	
DICHIARA inoltre che è stato/a sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	

data \_\_\_\_\_ FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE (ai sensi del DPR 403/98) \_\_\_\_\_

## CONDIZIONI GENERALI

Il sottoscritto si impegna, con l'accettazione della presente domanda da parte del Presidente, a pagare la relativa retta di frequenza annuale del proprio figlio/a. La retta va corrisposta nell'intera misura annuale anche in caso di assenze prolungate dell'alunno durante l'anno scolastico. In caso di ritiro dell'alunno nel corso dell'anno scolastico, la famiglia è tenuta al pagamento della retta di competenza del mese **maggiorata di un importo pari a 2 mensilità**. In nessun caso viene restituita la tassa di iscrizione.

Nel caso di mancato pagamento della retta, dopo avviso di sollecito, il Presidente procederà alla riscossione coattiva delle somme dovute, comprensive di una penale pari al 3% dell'importo dovuto, mediante le procedure di recupero previste dal R.D. 14/04/1910 NR. 639. La percentuale di penale è applicabile anche al corrispettivo dovuto per i pasti consumati.

La Fondazione si riserva il diritto di modificare le rette operando un conguaglio sulla terza rata in caso di variazione superiore al 2,5% dell'indice ISTA del costo della vita.

La Fondazione si riserva il diritto di chiedere il rimborso per eventuali danni arrecati dagli alunni ai locali ed alle attrezzature didattiche per fatti non contemplati dall'art. 2048 del C.C.

Si approvano specificatamente le sopra riportate clausole ai sensi dell'art. 1341 e 1342 del C.C.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE

*Il sottoscritto, inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dalla Scuola, chiede che ..l... proprio... figli... possa, in ordine preferenziale essere iscritto all'opzione di seguito indicata.*

(I SCELTA)

(II SCELTA)

ELENCO OPZIONI:

Opzione **SOZIALE**

Opzione **SPETTACOLO**

Opzione **AMBIENTALE**

Opzione **SPORT**

Opzione **COMUNICAZIONI TECNOLOGICHE**

## SCELTA MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico C/C corrente bancario

Direttamente in segreteria

IN UNICA SOLUZIONE

IN 5 RATE

IN 2 RATE

IN 10 RATE

**1** La Fondazione si riserva il diritto di modificare le rette operando un conguaglio sulla terza rata in caso di variazione superiore al 2,5% dell'indice ISTAT del costo della vita.

**2** La Fondazione si riserva il diritto di chiedere il rimborso per eventuali danni arrecati dagli alunni ai locali ed alle attrezzature didattiche per fatti non contemplati dall'art. 2048 Del C.C.

Si approvano specificatamente le sopra riportate clausole ai sensi dell'art. 1341 e 1342 del C.C.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## Consegna Informativa Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 d.lgs 30/06/2003 n. 196 (**Legge sulla privacy**) e di essere consapevole che i dati forniti

verranno trattati per le finalità istituzionali proprie della scuola o riguardanti i rapporti con le Autorità scolastiche, gli Enti istituzionali e locali

Autorizza la scuola ad utilizzare le immagini del proprio figlio nella produzione di materiali volti alla promozione della scuola ed alla documentazione delle attività da essa svolte.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**SI ACCETTA L'ISCRIZIONE  
IL PRESIDENTE**