



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "CARDUCCI"**

LICEO CLASSICO – LICEO ARTISTICO

Via Lombardia n° 1 03043 CASSINO ☎ 0776/21203-325569- Dirigente 0776/24758 fax 0776/311349

C.F. 90041240608 - C.M. FRIS031001 Sito: [www.liceocarduccicassino.it](http://www.liceocarduccicassino.it)

E-mail: [FRIS031001@ISTRUZIONE.IT](mailto:FRIS031001@ISTRUZIONE.IT) Pec: [FRIS031001@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:FRIS031001@PEC.ISTRUZIONE.IT)

**MODULO D' ISCRIZIONE A. S. 2019/2020**

**(Alunni interni)** compilare in tutte le parti a stampatello

**il modulo deve essere comunque riconsegnato al coordinatore di classe (che a sua volta riconsegnerà in segreteria) entro il 31 gennaio 2019**

Classe attuale \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ indirizzo Classico  indirizzo Artistico

L' ALUNNO/A \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE** per l'A. S. 2019/2020 **alla classe** \_\_\_\_\_ **sez.** \_\_\_\_\_

**Domicilio dell'alunno/a** Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Dati Genitori: cognome nome \_\_\_\_\_ data luogo di nascita \_\_\_\_\_

Madre: ..... \_\_\_\_\_

Padre : ..... \_\_\_\_\_

Recapiti della famiglia tel. Madre \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

padre \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ **Firma di chi detiene la patria potestà**

\_\_\_\_\_ **firma dello studente** \_\_\_\_\_

**Diritto alla privacy**

Ai sensi della Legge 196/03 e successive si dichiara che i dati personali verranno utilizzati esclusivamente per usi previsti dalle disposizioni in materia, sono obbligatori e che l'eventuale rifiuto, anche parziale, a compilare il modulo o acconsentire l'uso dei dati in esso contenuti invalida l'iscrizione. I dati personali, fatte salve le eccezioni di legge, verranno diffusi esclusivamente tramite i documenti scolastici previsti, comunicati ai docenti interessati e custoditi presso la segreteria del Liceo a cura del Direttore dei S.G.A.

**Allega**

Ricevuta **Attestazione** dei versamenti effettuati:

**c.c.p. 1044370102 -CONTRIBUTO** interno - *intestato a I.I.S. "Carducci" Via Lombardia, n. 1 - 03043 CASSINO di €.* **60,00**  
**CONTRIBUTO SCOLASTICO ALL'ISTITUTO (Tassa per tutti gli alunni iscrizione per LE CLASSI I-II-III-IV-V anno)**  
**Vedi Circolare n. 124 del 12/01/2019**

**tassa di concessione governativa**

**Viene confermato** (D.P.C.M. DEL 18 MAGGIO 1990) **l'esonero dal pagamento delle tasse scolastiche erariali per gli studenti che si iscrivono al primo, secondo e terzo anno del corso di istruzione secondaria superiore**

 Per eventuali variazioni alla scelta di **religione e/o materia alternativa**, da presentare entro la stessa data, chiedere il modulo in segreteria.