



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2007-2013



MIUR

COMPETENZE PER LO SVILUPPO (FSE)

**LICEO SCIENTIFICO STATALE  
"E. MAJORANA"**

Via Platone 11, Agrigento

Tel e fax: 0922/21940

# SCHEDA ISCRIZIONE ALUNNI BIENNIO

Cognome: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_

Progetto Euclide 1 2 3

Sperimentando 1 2 3

Latin(i)amo 1 2 3

(indicare la precedenza nella scelta del corso. Esempi: 1) se un allievo intende iscriversi solo al progetto Euclide contrassegnerà il numero 1 accanto al progetto Euclide. 2) un allievo intende iscriversi al progetto Euclide ed anche al progetto Sperimentando ma fra i due preferisce il secondo allora dovrà contrassegnare il numero 1 accanto al progetto Sperimentando e il numero 2 accanto al progetto Euclide.)

Altre informazioni (obbligatorie):

La comunità europea richiede espressamente che ogni alunno rilasci le seguenti informazioni che sono, tranne diverso avviso, obbligatorie per l'iscrizione ai corsi.

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso: M F

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Comune di Nascita: \_\_\_\_\_

Provincia di nascita: \_\_\_\_\_ Paese Estero di Nascita: \_\_\_\_\_

Cittadinanza:

Italiana    Altri paesi UE    Paesi europei non UE    Paesi non UE del Mediterraneo  
Altri paesi africani    Altri paesi asiatici    America    America Latina    Oceania

(contrassegnare con una X la scelta)

Paese estero di residenza: \_\_\_\_\_

Provincia di residenza: \_\_\_\_\_ Comune di residenza: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Cellulare (facoltativo): \_\_\_\_\_

Domicilio se diverso dalla residenza: \_\_\_\_\_

Telefono domicilio se diverso da quello di residenza: \_\_\_\_\_



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2007-2013



MIUR

COMPETENZE PER LO SVILUPPO (FSE)

L'alunno è un diversamente abile? SI NO

L'alunno è stato bocciato l'anno scolastico scorso? SI NO

L'alunno è stato bocciato negli anni precedenti all'anno scolastico scorso? SI NO

Condizione professionale dei genitori:

Padre:

lavoratore atipico

lavoratore dipendente

lavoratore indipendente

casalingo

in mobilità

in cassa integrazione

pensionato

non intendo dichiararlo

(contrassegnare con una X la scelta)

Madre:

lavoratrice atipica

lavoratrice dipendente

lavoratrice indipendente

casalinga

in mobilità

in cassa integrazione

pensionata

non intendo dichiararlo

Ai sensi del Decr. Leg.vo n. 196 del 30 giugno 2003, l'ISTITUTO fa presente che i dati raccolti saranno trattati al solo fine dell'esecuzione dell'iscrizione, e comunque, in applicazione della predetta legge e del D. Lg.vo 11 maggio 1999, n. 135 e successive modificazioni e integrazioni.

Agrigento \_\_\_\_\_

Firmato

\_\_\_\_\_

Firma per l'autorizzazione al trattamento dei dati personali nelle forme come sopra descritte:

\_\_\_\_\_