



Ministero dell'Istruzione, dell'università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

Liceo Ginnasio Statale
"Alessandro Manzoni"

via ORAZIO, 3 – 20123 MILANO

Tel: 02 86451708 – 02 876589 Fax: 02 72003013

e-mail uffici:manzoniuno@tiscali.it – **sito:** www.liceomanzoni.it

Data di consegna _____

DOMANDA DI PRENOTAZIONE ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2010/11

Al Dirigente Scolastico del Liceo Classico "A. Manzoni"
Via Orazio, 3 - 20123 MILANO

Il/la sottoscritto/a _____

padre madre tutore

di _____

(indicare il cognome e il nome dell'alunno/a a stampatello)

inoltra domanda di **prenotazione iscrizione alla I CLASSE DEL LICEO CLASSICO per l' a.s. 2010/11.**

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'alunno/a,

Cognome _____ Nome/i _____

è nat_ a _____ Provincia (_____) il ____ / ____ / _____, cittadinanza:

ITALIANA ALTRA (indicare quale)

è residente a _____ cap _____ via/piazza _____

cellulare genitore ____ / ____ ab. ____ / ____ uff. ____ / ____

e-mail genitore _____

Scuola Media di provenienza _____ di _____

Lingua/e straniera/e studiata/e alla Scuola Media _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/96 n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27).

Firma del genitore _____