



**ISCRIZIONE CLASSE I A.S. 2017/18- ALLEGATO**

I sottoscritti genitori dell'alunn \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ scuola di provenienza \_\_\_\_\_ voto licenza media \_\_\_\_\_  
 iscritto/a, per l'A.S. 2017/2018, alla classe I di questo istituto, indirizzo: Scientifico  Sc. Applicate  Linguistico   
 Padre/tutore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
 domiciliato a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 tel. abitazione \_\_\_\_\_ cell.re \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
 Madre/tutrice \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
 domiciliata a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 tel. abitazione \_\_\_\_\_ cell.re \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**DICHIARANO QUANTO SEGUE**

**RELIGIONE CATTOLICA**

*Per la rinuncia all'insegnamento della Religione Cattolica si dovrà compilare l'apposito modulo scaricabile dal sito o reperibile in segreteria.*

**GENITORI SEPARATI/DIVORZIATI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_, padre/tutore e la sottoscritta \_\_\_\_\_, madre/tutrice del suddetto/a alunno/a, concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione (contrassegnare una delle seguenti caselle):

Ad entrambi  Al padre\*  Alla madre\*

\*In tal caso il genitore si obbliga a notiziare l'altro, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI**

**INFORMATIVA**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione, sul sito, dell' informativa ai genitori, soprattutto relativamente ai versamenti (obbligatori/volontari); alle uscite anticipate degli alunni; ai criteri di accoglimento delle domande di iscrizione; al trattamento dei dati (DLgs 196/2003); al PTOF; ai criteri di valutazione; agli infortuni; agli obblighi relativi alle vaccinazioni, ai regolamenti della scuola (di istituto, delle assemblee studentesche, degli spazi autogestiti, accesso atti) ecc. e di accettarne i rispettivi contenuti in tutte le loro parti, nonché di sottoscrivere, contestualmente, l'allegato patto di corresponsabilità.

Dichiarano inoltre, di essere consapevoli che le comunicazioni a carattere generale avverranno prevalentemente attraverso il sito della scuola (www.liceocuoco.gov.it) Si impegnano, dunque, a prendere visione dello stesso regolarmente.

**Si impegnano, altresì, a segnalare per iscritto eventuali intolleranze, allergie/altre problematiche/disturbi dell'alunno/a, che sia necessario portare a conoscenza degli operatori scolastici.**

**Allegano:**

- **ricevuta versamento di:€ 100.00, contributo volontario a favore dell'Istituto, sul c/c Bancario BNL codice IBAN: IT48F0100503405000000218380 (causale: "Erogazione liberale per l'ampliamento dell'Offerta Formativa").**
- **certificato licenza media; fotocopia codice fiscale; 2 foto formato tessera; certificato di vaccinazione**

**PRIVACY**

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

**La domanda di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve sempre essere condivisa dai genitori.**

A tal fine, qualora il presente modulo sia sottoscritto da uno solo dei genitori quest'ultimo, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Dichiara, inoltre, di aver informato l'altro genitore sul contenuto della presente, acquisendone il consenso e si obbliga a notiziarlo puntualmente, nonché a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI**



LICEO SCIENTIFICO- LINGUISTICO STATALE

"V. CUOCO - T. CAMPANELLA"

Via A. De Gasparis n. 12 - 80137 NAPOLI

Tel. 081.440200 - fax. 081.4420331

Codice MIUR NAPS84000X - C.F. 95186840633 -

Email [naps84000x@istruzione.it](mailto:naps84000x@istruzione.it)

[naps84000x@pec.istruzione.it](mailto:naps84000x@pec.istruzione.it)

### **Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 per il trattamento dei dati personali**

Gentile Signore/a, secondo le disposizioni del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (*"Codice in materia di protezione dei dati personali"*) nel seguito indicato sinteticamente come *Codice*, il trattamento dei dati personali che la riguardano sarà improntato ai principi di liceità e trasparenza, a tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del *Codice*, le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. tutti i dati personali da lei forniti, nel corso del rapporto con la presente Istituzione scolastica, verranno trattati esclusivamente dal personale della scuola nell'ambito delle relative finalità istituzionali, che sono quelle relative all'istruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, così come definite dalla normativa vigente (R.D. n. 653/1925, D.Lgs. n. 297/1994, D.P.R. n. 275/1999, Legge 50/1990, Decreto Interministeriale 1 febbraio 2001, n. 44; Legge n. 104/1992, Legge n. 53/2003 e normativa collegata; i Contratti Collettivi di Lavoro Nazionali ed Integrativi stipulati ai sensi delle norme vigenti);
2. i dati personali definiti come "dati sensibili" o come "dati giudiziari" dal *Codice*, che Lei ci fornisce in questo momento e quelli che ci fornirà in occasioni successive, saranno trattati esclusivamente dal personale della scuola appositamente incaricato, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e di regolamento citate al precedente punto 1 e nel rispetto del principio di stretta indispensabilità dei trattamenti. Le ricordiamo che i dati sensibili sono quei dati personali *"idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"*. I dati giudiziari sono quei dati personali idonei a rivelare procedimenti o provvedimenti di natura giudiziaria, così come indicati dall'articolo 4 comma 1 lettera e) del *Codice*;
3. i dati da lei forniti potranno essere comunicati a terzi soggetti che forniscono servizi a codesta Istituzione scolastica quali agenzie di viaggio e strutture ricettive (esclusivamente in relazione a gite scolastiche, viaggi d'istruzione e campi scuola), imprese di assicurazione (in relazione a polizze in materia infortunistica), eventuali ditte fornitrici di altri servizi (quali ad esempio servizi di mensa). Questo tipo di trattamenti sono una condizione necessaria affinché l'interessato possa usufruire dei relativi servizi, a cui la famiglia può scegliere di non aderire. Si fa presente che per ulteriori informazioni e delucidazioni in merito è possibile rivolgersi al responsabile del trattamento dei dati personali della scuola, indicato nel presente atto;
4. ad eccezione di quanto previsto al punto 3 del presente documento, il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio in quanto previsto dalla normativa citata al precedente punto 1; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell'iscrizione e l'impossibilità di fornire all'alunno tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all'istruzione ed alla formazione;
5. il trattamento sarà effettuato sia con strumenti cartacei che elettronici, nel rispetto delle misure di sicurezza indicate dal *Codice*;
6. i dati sensibili e giudiziari non saranno oggetto di diffusione; tuttavia alcuni di essi potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici nella misura strettamente indispensabile per svolgere attività istituzionali previste dalle vigenti disposizioni in materia sanitaria, giudiziaria e di istruzione;
7. i dati personali potranno essere comunicati esclusivamente a soggetti pubblici (quali, ad esempio, ASL, Comune, Provincia, Ufficio scolastico regionale) secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e di regolamento di cui al precedente punto 1; i dati relativi agli esiti scolastici degli alunni potranno essere pubblicati mediante affissione all'albo della scuola secondo le vigenti disposizioni in materia;
8. il Titolare del trattamento è il dirigente scolastico, prof.ssa Adele Barile; il Responsabile del trattamento è il DSGA, dott.ssa Rocchina Summa, ai quali lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti;
9. l'elenco completo dei responsabili designati è disponibile dietro regolare richiesta.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof.ssa Adele Barile*



LICEO SCIENTIFICO- LINGUISTICO STATALE  
"V. CUOCO - T. CAMPANELLA"

Via A De Gasparis n. 12 – 80137 NAPOLI  
Tel. 081.440200 – fax. 081.4420331  
Codice MIUR NAPS84000X - C.F. 95186840633 –  
Email [naps84000x@istruzione.it](mailto:naps84000x@istruzione.it)  
[naps84000x@pec.istruzione.it](mailto:naps84000x@pec.istruzione.it)

**Consenso ex art. 23 D.Lgs. n.196/2003 per il trattamento dei dati**  
**(valido per l'intero corso di studi, a meno di revoca per iscritto)**

Il/la sottoscritto/a....., genitore\*  
dell'alunno....., classe..... dichiara di aver preso  
visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e  
consapevole, in particolare, che il trattamento potrebbe riguardare i dati "sensibili" di cui all'art.4  
comma 1 lett. d) del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati "*idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica,  
le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti,  
sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale,  
nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale*", attesta il proprio  
libero consenso per:

- il trattamento dei propri dati personali comuni e sensibili, secondo le modalità e finalità risultanti dalla presente scheda informativa;
- la comunicazione dei dati ad agenzie di viaggio e strutture ricettive (nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di gite scolastiche, viaggi d'istruzione e campi scuola);
- la comunicazione dei dati ad imprese esercenti servizi di assicurazione (nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile);
- la comunicazione dei dati a ditte fornitrici di altri servizi (nei limiti di quanto strettamente necessario all'adempimento delle prestazioni oggetto dei contratti, quali ad esempio l'organizzazione di servizi di mensa);
- riprese fotografiche ed audiovisive del proprio figlio/a nell'ambito di progetti e attività didattiche intraprese da questo istituto;annuario scolastico;presentazione POF/istituto e la diffusione delle stesse, per cui il filmato e le fotografie potranno essere visionati all'interno e all'esterno della scuola (eventuale diniego a tale consenso deve essere formalmente dichiarato in apposita comunicazione indirizzata al dirigente scolastico).

**\* gli studenti maggiorenni cancelleranno la voce "genitore" e metteranno il proprio nome e classe.**

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile  
\_\_\_\_\_



Prendendo atto del Regolamento applicativo dello Statuto delle Studentesse e degli Studenti del 24 giugno 1998, modificato dal DPR nr. 235 del 21 novembre 2007, il liceo scientifico-linguistico "V. Cuoco-T. Campanella", rappresentato dal Dirigente Scolastico prof.ssa Adele Barile e i signori \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, iscritto/a per l'anno scolastico 20..../20..... alla classe \_\_\_\_\_ e lo studente/la studentessa stesso/a, sottoscrivono il seguente

### PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'

#### **La Scuola si impegna a:**

- creare un clima sereno e corretto, favorendo lo sviluppo delle conoscenze e delle competenze, la maturazione dei comportamenti e dei valori, il sostegno nelle diverse abilità, l'accompagnamento nelle situazioni di disagio, la lotta ad ogni forma di pregiudizio e di emarginazione
- realizzare i curricoli disciplinari nazionali e le scelte progettuali, metodologiche e pedagogiche elaborate nel Piano dell'Offerta Formativa, tutelando il diritto ad apprendere;
- procedere alle attività di verifica e di valutazione in modo congruo nel rispetto dei programmi e dei ritmi di apprendimento, chiarendone le modalità e motivando i risultati;
- comunicare con le famiglie, in merito ai risultati, alle difficoltà, ai progressi nelle discipline di studio, oltre che ad aspetti inerenti il comportamento e la condotta;
- prestare ascolto, attenzione, assiduità e riservatezza ai problemi degli studenti, così da favorire l'interazione pedagogica con le famiglie.

#### **La Famiglia si impegna a:**

- instaurare un dialogo costruttivo con i docenti, rispettando la loro libertà di insegnamento e la loro competenza valutativa;
- tenersi aggiornata su impegni, scadenze, iniziative scolastiche, controllando costantemente il libretto personale e le comunicazioni scuola-famiglia (**circolari cartacee o su web**), partecipando con regolarità alle riunioni previste;
- far rispettare l'orario d'ingresso a scuola, limitare le uscite anticipate, giustificare in modo puntuale le assenze e i ritardi;
- verificare attraverso un contatto frequente con i docenti che lo studente segua gli impegni di studio e le regole della scuola, prendendo parte attiva e responsabile ad essa;
- intervenire, con coscienza e responsabilità, rispetto ad eventuali danni provocati dal figlio a carico di persone, arredi, materiale didattico, anche con il recupero e il risarcimento del danno;

#### **Lo Studente si impegna a:**

- rispettare persone, regole, consegne, impegni, strutture, orari;
- mantenere la correttezza del comportamento e del linguaggio;
- avere un ruolo attivo nella vita scolastica, prestando attenzione alle proposte educative dei docenti e dimostrando lealtà nei rapporti interpersonali;

LO STUDENTE

I GENITORI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof. ssa Adele Barile*

\*Il/La sottoscritto/a .....  
genitore dell'alunno/a..... frequentante la classe .....

**Chiede**

il rilascio delle credenziali per l'accesso al *registro elettronico*, della cui attivazione sarà data comunicazione ufficiale in successiva data.

A tal fine *dichiara* quanto segue:

- che la e-mail sulla quale intende ricevere le comunicazioni della scuola, relative al proprio figlio/a, anche per i successivi anni scolastici, è la seguente.....
- che il suo numero di cellulare è.....
- che autorizza la scuola a trasmettere le suddette comunicazioni tramite l'indirizzo di posta elettronica sopraindicato
- che esonera la scuola da qualsiasi responsabilità legata ad un uso improprio della casella di posta e dei dati cui avrà accesso tramite credenziali offerte dal sistema
- che si assume tutte le responsabilità legate ad una mancata consultazione giornaliera della posta elettronica, consapevole del fatto che la scuola utilizzerà prioritariamente tale mezzo per le succitate comunicazioni alle famiglie
- che si impegna, comunque, ad una consultazione regolare del sito della scuola ([www.liceocuoco.gov.it](http://www.liceocuoco.gov.it)), attraverso cui saranno rese note comunicazioni a carattere più generale
- che si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente e formalmente alla scuola qualsiasi variazione di quanto, con la presente, comunicato e/o dichiarato
- che autorizza la scuola al trattamento dei dati ai sensi dell' **ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003**

\*in caso di genitori separati, qualora entrambi vogliano ricevere, individualmente, le suddette comunicazioni, devono compilare due distinti moduli. Diversamente si intenderà che il genitore dichiarante si farà carico di notificare puntualmente l'altro.

*Data*.....

*Firma di entrambi i genitori*

(il genitore dichiarante).....

(l'altro genitore).....

## INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA/ATTIVITA' ALTERNATIVE

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La facoltà di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica viene esercitata dai genitori (o dagli studenti negli istituti di istruzione secondaria superiore, ai sensi del D.Lgs. 16 aprile 1994, n.29, art.310 comma 4), al momento dell'iscrizione, mediante la compilazione dell'apposita sezione on line. La scelta ha valore per l'intero corso di studi e, comunque, in tutti i casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni esclusivamente su iniziativa degli interessati.

Il/la sottoscritto/a (studente) \_\_\_\_\_ chiede di:

- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma studente \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE SOLO IN CASO LO STUDENTE NON SI AVVALGA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA:**

**Alunno** \_\_\_\_\_

### SCELTA OPZIONI ALTERNATIVE ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA:

- a) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- b) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- c) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado, maggiorenni)
- d) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (solo se coincide con la prima o l'ultima ora. In quest'ultimo caso, se trattasi di alunno minorenni, è necessario il prelievo da parte di genitore/maggiorenne delegato, fatto salvo quanto stabilito dalla c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

**(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)**

Firma Studente \_\_\_\_\_

\*Firma genitore \_\_\_\_\_

\*Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto d.

**Data** \_\_\_\_\_

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

*AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO SCIENTIFICO-LINGUISTICO "V. CUOCO-T. CAMPANELLA" DI NAPOLI*

**OGGETTO: delega a ritirare gli alunni in orario scolastico**

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
genitore/affidataria/o \_\_\_\_\_ dell'alunna/o \_\_\_\_\_  
frequentante, per il corrente a.s., la classe/sezione \_\_\_\_\_ di questo istituto, in caso di necessità, se  
impossibilitato/a a farlo personalmente

**delego**

le persone maggiorenni di seguito elencate a prelevare mio figlio/a in orario scolastico, per tutto il  
ciclo di studi:

NOMINATIVO DEL DELEGATO	DOCUMENTO D'IDENTITA'
	tipo di documento _____ codice documento _____
	tipo di documento _____ codice documento _____
	tipo di documento _____ codice documento _____

**Dichiaro** di essere a conoscenza e di aver istruito la/le persona/e maggiorenne/i da me delegata/e che condizione indispensabile, insieme alla suddetta delega, è l'esibizione del documento di identità del delegato/a al momento del ritiro dell'alunno/a.

Allego copia mio documento di riconoscimento.

**N.B.: la delega ha validità per tutto il ciclo di studi o fino a revoca espressa/sostituzione della presente con altra delega.**

.....  
luogo-data

.....  
firma del genitore/affidatario

**RICHIESTA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' SPORTIVA SCOLASTICA  
E PER IL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' MEDICA  
AI SENSI DEL D.M. 28.02.1983**

*Al Dirigente Scolastico  
del liceo scientifico-linguistico " CUOCO-CAMPANELLA" di Napoli*

Essendo inserita, nel PTOF dell'istituto, l'attività parascolastica e complementare di avviamento alla pratica

Sportiva, Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto per il corrente anno scolastico \_\_\_\_\_

al liceo scientifico-linguistico " CUOCO-CAMPANELLA" di Napoli, alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**Chiede**

- Che il proprio figlio venga ammesso a partecipare alle attività parascolastiche e complementari di avviamento alla pratica sportiva, promosse e organizzate dalla scuola.
- Che sia compilata l'attestazione in calce riportata, onde poter sottoporre il proprio figlio a visita medica per il rilascio del prescritto certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica, di cui al D.M. SANITA' del 28.02.1983

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

---

**IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA  
AI SENSI DEL D.M. 28.02.1983  
( a cura del medico)**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica delle attività sportive non agonistiche previste in ambito scolastico dal D.M. 28.02.1983

Il presente certificato, ai sensi del vigente ACN e del D.M. 28.02.1983, è rilasciato gratuitamente per esclusivo uso scolastico.

In fede

---

Timbro e firma del medico

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio



*Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico Statale "V. Cuoco- T. Campanella"  
NAPOLI*

*Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore \_\_\_\_\_*

*dell'alunno/a \_\_\_\_\_ scritto alla classe I*

*a.s. 2016/2017 indirizzo \_\_\_\_\_ chiede che il*

*proprio figlio venga inserito nella stessa sezione*

*dell'alunno/a \_\_\_\_\_*

*Il richiedente dichiara di essere consapevole che tale richiesta verrà*

*esaudita solo in caso di richiesta vicendevole.*

*Napoli \_\_\_\_\_*

*firma del genitore*

\_\_\_\_\_