



Liceo Scientifico Statale  
 "F. JUVARRA"  
 Via B. Buozzi, 16 10078 VENARIA REALE TO  
[www.liceojuvarra.it](http://www.liceojuvarra.it) e-mail: [tops30000g@istruzione.it](mailto:tops30000g@istruzione.it)  
 tel. 011.4528203 – 4525760 – fax n. 4523661  
 COD. MIN.: TOPS30000G – COD. FISCALE: 97642200014



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE ..... SEZ. ....**

**INDIRIZZO DI STUDIO: .....ANNO SCOLASTICO: .....**

Il/La Sig./Sig.ra ..... genitore/tutore  
 dell'alunna/o.....

nata/o a ..... il ..... Codice Fiscale. ....

E' cittadino ..... E' residente .....

Via/Corso .....

Cell. Madre ..... Cell: Padre .....

Altro Telef. ....(specificare: .....) )

Indirizzo di posta elettronica: .....

Proviene dalla scuola: .....

Padre: ..... nato a ..... il .....

Madre: ..... nato a ..... il .....

Venaria Reale, ..... Firma .....

Firma .....

-Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

**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.**

In caso di variazione dei dati o recapiti si prega di segnalare le modifiche alla Segreteria Didattica.

Venaria Reale, .....