

ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2026/2027

CLASSE _____ INDIRIZZO _____

COGNOME E NOME ALUNNO/A																		
COMUNE (o Stato Estero) E DATA DI NASCITA																		
CODICE FISCALE																		
INDIRIZZO DI RESIDENZA																		
COMUNE RESIDENZA E CAP																		
CITTADINANZA																		
EMAIL (studente)																		
TELEFONO (studente)																		

Foto dell'alunno/a

Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000 e della L.183/2011, consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da affermazioni non veritiere, il/la sottoscritto/a in qualità di genitore / tutore, **DICHIARA** - impegnandosi a segnalare immediatamente eventuali variazioni intervenute durante il periodo di frequenza - **che la responsabilità genitoriale sul/sulla figlio/a minore è esercitata:**

DA ENTRAMBI I GENITORI	DAL SOLO GENITORE DICHIANTE	AD ALTRO TITOLO
_____	_____	_____
firma del genitore dichiarante	firma del genitore dichiarante	Specificare titolo
_____	_____	_____
firma dell'altro genitore		firma genitore affidatario dichiarante
Ad entrambe le firme si farà fede per tutti gli atti amministrativi scolastici.	La firma apposta dal dichiarante sarà l'unica accettata per tutti gli atti amministrativi scolastici.	La firma apposta dal dichiarante sarà l'unica accettata per tutti gli atti amministrativi scolastici.

Vicenza, ____/____/____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e accettare l'informativa sul trattamento dei dati personali prevista dall'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 pubblicata sul sito www.oxfordvicenza.it

Vicenza, ____/____/____

Firma _____

La presente iscrizione è irrevocabile, le condizioni di pagamento definite a parte, si intendono accettate indipendentemente dalla frequenza del corso stesso. In caso di ritiro dal Corso, le somme già versate non saranno restituite, mentre il residuo dovrà comunque essere versato.

Vicenza, ____/____/____

Firma _____

ANNOTAZIONI _____

INFORMAZIONI RICHIESTE ALLA FAMIGLIA

CONTATTI DEI GENITORI	Genitore dichiarante	Altro genitore
COGNOME E NOME		
CELLULARE		
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA (SCRIVERE IN STAMPATELLO)		

DATI SCOLASTICI

SCUOLA DI PROVENIENZA	
TITOLO DI STUDIO	☐ classe frequentata..... esito ☐ Idoneità alla classe.....
LINGUE STRANIERE PRECEDENTEMENTE STUDIATE	
VACCINAZIONI	☐ sì ☐ no
ALUNNO/A CON DISABILITÀ	☐ sì ☐ no specificare: 104/1992 e 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata allegando al presente modulo la documentazione in originale in corso di validità _____
ESONERI	☐ religione cattolica ☐ scienze motorie
DOCUMENTAZIONE ALLEGATA	☐ Ricevuta di pagamento della tassa di iscrizione ☐ Copia della Carta di Identità ☐ Copia del Codice Fiscale ☐ 1 fototessera ☐ Nulla osta al trasferimento o ritiro dagli studi ☐ Licenza media in originale ☐ Documenti scolastici (pagelle) ☐ PCTO

Vicenza, ____/____/____

Firma _____