

**Modulo 1 –DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**Classi QUARTE – QUINTE**  
**Liceo CLASSICO – Liceo SCIENZE UMANE**



**LICEO CLASSICO – LICEO DELLE SCIENZE UMANE – LICEO MUSICALE**  
**“CHRIS CAPPELL COLLEGE”**  
Viale Antium, 5 00042 Anzio RM  
Email: [rmpe41000c@istruzione.it](mailto:rmpe41000c@istruzione.it) Tel. 06121126745/746

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) il \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_  
domiciliato in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_  
 padre  madre  tutore

dell'alunn \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

**CHIEDE**

L'iscrizione dell\_ stess\_ alla classe \_\_\_\_\_ del Liceo  Classico  Scienze Umane per l'a. s. 2022/23

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'alunn \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ (Codice Fiscale)

è nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadin\_  italian\_ oppure  altro (specificare) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ (padre)

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ (madre)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO

Dichiara inoltre che il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_  
(Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrono le condizioni per usufruire di agevolazioni previste)

Allegare alla domanda:

**ricevuta del versamento di € 100,00** relativo al contributo scolastico effettuato sul c/c n.37033826 intestato a Liceo Statale “Chris Cappell College” di Anzio (Roma) oppure attraverso **bonifico bancario**, utilizzando il seguente IBAN:  
Liceo Statale “Chris Cappell College” di Anzio (Roma) – IBAN: **IT05 B076 0103 2000 0003 7033 826;**

**ricevuta del versamento di € 6,04** relativo alla Tassa di iscrizione effettuato sul c/c n. 1016 intestato all’Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara oppure attraverso **bonifico bancario**, utilizzando il seguente IBAN:  
Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse scolastiche  
IBAN: **IT45 R076 0103 2000 0000 0001 016;**

**ricevuta del versamento di € 15,13** relativo alla Tassa di frequenza effettuato sul c/c n. 1016 intestato all’Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara oppure attraverso **bonifico bancario**, utilizzando il seguente IBAN:  
Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse scolastiche  
IBAN: **IT45 R076 0103 2000 0000 0001 016;**

Il sottoscritto 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 31/12/1996 “Tutela della privacy” - art.27)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_