**AUTOCERTIFICAZIONE**

I sottoscritti\*

MADRE PADRE TUTORE

\*In caso di genitori separati con affidamento esclusivo allegare sentenza del Tribunale e indicare se si ha:

 affidamento congiunto 

 affidamento esclusivo 

\*In caso di genitore unico barrare la seguente casella 

Genitori di

**Iscritto/a per l’anno scolastico 2024/25 alla classe prima dell’indirizzo:**

□ Liceo delle Scienze Umane

□ Liceo delle Scienze Umane con opzione Economico Sociale

□ Liceo delle Scienze Umane con opzione Economico Sociale curvatura Bioplus

□ Liceo Linguistico terza lingua straniera tedesco

□ Liceo Linguistico terza lingua straniera spagnolo

□ ITT Agrario

□ ITT indirizzo Informatica

□ ITT indirizzo Elettronica

indicare se (e nel caso allegare certificazioni se non già consegnata):

* Studente con DSA L. 170/2010
* Studente con Disabilità L. 104/art.3 comma 1  comma 3

**Dichiarano:**

che lo studente ha conseguito la Licenza Media presso

l’Istituto nell’a.s. 2023/24

Con la votazione di /DECIMI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* Che lo studente è in regola con le vaccinazioni obbligatorie;

Che confermano la scelta di

* + Avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica
	+ Non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica, indicare le scelte alternative:
	+ A) Att. Did. e formative □ B) Att. di studio con assistenza di pers. docente □ entrata post.o uscita ant.

eventuali desiderata

(si precisa che si può esprimere un solo nominativo e che la richiesta deve essere espressa da entrambi gli studenti interessati)

DATA , I genitori MADRE PADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_