



LICEO ARTISTICO STATALE "LISIPPO"

Sede Centrale Taranto Via Lucania, 95 - tel. 099/7353376

Sez. Staccata Manduria - tel. 099/9795435

Sez. Staccata Casa Circondariale - tel. 099/7798953

Sez. Staccata Martina Franca - tel. 080/4800197



e-mail: tasl01000d@istruzione.it - www.liceoartisticolisippo-ta.it codice fiscale: 80012070738

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico

_ 1 _ sottoscritt _ _____ padre madre tutore
(cognome e nome)

dell'alunn _ _____

CHIEDE

l'iscrizione dell' _ stess _ alla classe _____ per l'a.s. _____

In base ai regolamenti della riforma dei Licei , il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità offerte dalla scuola, fatte salve eventuali condizioni che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste, chiede l'assegnazione del proprio figlio/a a classi di studio degli indirizzi sottoelencati:

- | | | | | |
|--|--|--|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sede di Taranto | <input type="checkbox"/> Arti Figurative | <input type="checkbox"/> Architettura e Ambiente | <input type="checkbox"/> Design | <input type="checkbox"/> Grafica |
| <input type="checkbox"/> Sez. staccata di Manduria | <input type="checkbox"/> Arti Figurative | <input type="checkbox"/> Architettura e Ambiente | | |
| <input type="checkbox"/> Casa circondariale | <input type="checkbox"/> Architettura e Ambiente | | | |
| <input type="checkbox"/> Sez. staccata di Martina F. | <input type="checkbox"/> Arti Figurative | <input type="checkbox"/> Architettura e Ambiente | | |

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 cittadino italiano altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ (prov. _____) in Via/P.zza _____
telefono _____
- proviene dalla Scuola _____ ove ha frequentato la
classe _____ / o ha conseguito il diploma _____
con giudizio di _____ lingua straniera studiata _____
- che la propria famiglia convivente è composta da:

(cognome e nome)

(luogo di nascita)

(parentela)

- è stato sottoposto alla vaccinazione obbligatoria sì no
- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di
Euro _____ (Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le
condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Data _____

Firma di autocertificazione (Legge 15/68, 127/97, 131/98) da sottoscrivere
Al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola.

_ 1 _ sottoscritt _ 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 , n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27) e che le opere prodotte dall'alunno nello svolgimento dell'attività scolastica restano di proprietà della scuola.

Data _____

Firma _____