***Scheda Iscrizione LICEO ARTISTICO 2024-25* Classe: III**

## Alunno/a : Classe: 2 BIENNIO ARTISTICO

**INDIRIZZO: ( contrassegnare con il numero 1 la prima scelta e con il numero 2 la seconda scelta ):**

# ARCHITETTURA E AMBIENTE

* **GRAFICA**

# ARTI FIGURATIVE

## Dati di Nascita

|  |  |
| --- | --- |
| **Informazione** | **Dato rilevato** |
| Data di Nascita |  |
| Comune di Nascita |  |
| Provincia di Nascita |  |
| Cittadinanza |  |

**Dati di residenza**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informazione** | **Dato rilevato** | **Eventuale Variazione** |  |  |
| Città |  |  |  |
| Indirizzo |  |  |  |
| Cellulare |  |  |  |
| Email |  |  |  |
|  | | |  |
| **RELIGIONE CATTOLICA** | | |  |
| [Sì] [No] se **NO** indicare una delle opzioni alternative: | | |  |

|  |
| --- |
| [A] Attività di studio e/o ricerca individuali **con assistenza di personale docente** |
| [B] Libera attività di studio e/o di ricerca **senza assistenza di personale docente** |
| [C] uscita anticipata o entrata posticipata (se l’orario lo consente) |

|  |
| --- |
|  |
| **Si allega ricevuta telematica di versamento del contributo volontario di €.50,00, rilasciata dalla Piattaforma PagoPA** |

## TUTELA DELLA PRIVACY

\_l\_ sottoscritt\_ [ ] **AUTORIZZA**

[ ] **NON AUTORIZZA** la scuola ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente autocertificazione per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

D. Lg.vo 30-06-2003 N. 196 art. 13

**LIBERATORIA**

\_l\_ sottoscritt\_ □ **AUTORIZZA** □ **NON AUTORIZZA** la Scuola ai sensi della normativa vigente, ad utilizzare elaborati, foto, video del proprio/a, figlio/a, relativi ad attività scolastiche, per usi didattici.

La liberatoria avrà validità per l’intera permanenza dell’alunno all’interno dell’Istituto.

## LIBERATORIA E CONSENSO INFORMATO

\_l\_ sottoscritt\_ □ **AUTORIZZA** □ **NON AUTORIZZA** la Scuola ai sensi della normativa vigente, a partecipare a progetti per:

* Incontri in classe con Psicologi e/o Operatori ASP
* Sportello d’Ascolto

**AUTORIZZAZIONE**

\_l\_ sottoscritt\_ □ **AUTORIZZA** □ **NON AUTORIZZA** l’alunno/a alle uscite per partecipare alle attività didattiche di Scienze Motorie e Sportive nei locali esterni al proprio plesso/succursale scolastico

## Alunno/a : Classe: 2^ - BIENNIO ARTISTICO

**Genitori e/o tutori**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informazione** | **Dato rilevato** | **Eventuale Variazione** |
| Parentela | Padre |  |
| Patria Potestà |  |  |
| **Cognome e Nome** |  |  |
| Cittadinanza |  |  |
| Comune di Nascita |  |  |
| Data di Nascita |  |  |
| Indirizzo |  |  |
| Comune |  |  |
| Professione |  |  |
| Cellulare |  |  |
| Email |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informazione** | **Dato rilevato** | **Eventuale Variazione** |
| Parentela | Madre |  |
| Patria Potestà |  |  |
| **Cognome e Nome** |  |  |
| Cittadinanza |  |  |
| Comune di Nascita |  |  |
| Data di Nascita |  |  |
| Indirizzo |  |  |
| Comune |  |  |
| Provincia |  |  |
| Professione |  |  |
| Cellulare |  |  |
| Email |  |  |

## GENITORI SEPARATI/DIVORZIATI:

|  |
| --- |
| [Sì] [No] se **SI** indicare: |
| **Dato Rilevato** |
| [A] Affido congiunto |
| [B] Affido: □ MADRE □ PADRE □ ALTRO …………………………………………………………… |
| EVENTUALI COMUNICAZIONI DA INVIARE: (segnare con una crocetta)   * MADRE * PADRE   □ ALTRO …………………………………………………………………………… |

Firma dei genitori o di chi detiene la patria potestà Data