

## A.S. 2022/2023 -DOMANDA DI ISCRIZIONE AL LICEO ARTISTICO

Al Dirigente Scolastico

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

## CHIEDE

l'iscrizione di \_\_\_\_\_ per l'a. s. **2022/2023**  
(cognome e nome)

alla classe (barrare l'opzione scelta)  seconda  quarta  quinta dell'indirizzo attualmente frequentato

## DICHIARA

- che lo/la studente/ssa
  - è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
  - è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
  - Codice fiscale \_\_\_\_\_
  - è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_
  - Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
  - recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_
  - cellulare padre \_\_\_\_\_ Cellulare madre \_\_\_\_\_
  - e-mail padre \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
  - e-mail madre \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_
- che è attualmente iscritto al Liceo Arcangeli ove frequenta la classe \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_
- oppure (per studenti esterni) proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ dove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_
- Che il nucleo familiare è costituito da:

cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

- è stato sottoposto a vaccinazione obbligatoria  sì  no

come risulta dagli atti di Ufficio \_\_\_\_\_ (indicare L'Azienda USL e il distretto di competenza)

- che il reddito ISEE è pari o inferiore a € 20.000,00. (nota [prot. n. 13053 del 14.6.2019](#))

O SI

O NO

Firma del compilatore\* \_\_\_\_\_ (Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000)

Firma per presa visione del secondo genitore \_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale lo/a studente/ssa risulta iscritto/a può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data	Presa visione *
_____	_____
_____	_____

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

#### DICHIARAZIONE E AUTORIZZAZIONI

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa

\_ / \_ sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

\_ / \_ sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

in riferimento alle disposizioni dell'art. 10, L. 675/96, Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, dà il proprio consenso alla trascrizione dei propri dati personali alla Camera di Commercio e a ditte-aziende che richiedono i nominativi al fine di eventuali assunzioni. (riguarda solo le classi quinte)

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

si autorizza il/la sig. \_\_\_\_\_ (allegare copia del documento del delegato e barrare la/le opzione/i richiesta/e)

- a ritirare lo/la studente/ssa minorenni da scuola in caso di impossibilità di un genitore di fare altrimenti
- a conferire con la scuola per comunicazioni della segreteria o a presenziare ai colloqui con i docenti

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ai sensi del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e del DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_