

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO  
ISTRUZIONE DEGLI ADULTI - A. S. 2023-2024**

I \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio Grafica

**Secondo periodo didattico**

**Terzo periodo didattico**

ex terzo anno

ex quinto anno

ex quarto anno

di volersi avvalere della materia Religione

di non volersi avvalere della materia Religione

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** di:

- Essere nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

- Essere cittadino/a italiano/a altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_  
(Di essere in Italia dal \_\_\_\_\_)

- Essere residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

- cellulare alunno/a \_\_\_\_\_ e-mail alunno /a \_\_\_\_\_

- **Essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del Primo Ciclo di Istruzione con seguito nell'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma Studente** \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

*Il/la sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del DL.vo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente istanza esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (DLgs 30/06/2003, n. 196 e Reg.to Ministeriale 7/12/2006, n. 305*

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

- **Erogazione libera per l'Ampliamento Offerta Formativa, Edilizia Scolastica e Innovazione Tecnologica per A.S. 2023/2024: € 100,00**, da pagare tramite Portale Pago in Rete
- **Tassa di frequenza: € 15,13 (per iscrizioni al 4° e 5° anno)**  
da pagare tramite Portale Pago in Rete

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO**  
**(ART. 46 e 46, D.P.R. N. 445/00)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
Residente  
in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della  
decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di  
dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli  
effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

<input type="checkbox"/> di avere conseguito il seguente <b>TITOLO DI STUDIO:</b> _____ nell'anno scolastico ___/___ presso _____ con sede a _____ (___) e di aver riportato la seguente votazione ___/___. Dichiaro inoltre che la durata legale del corso è di anni _____.
<input type="checkbox"/> di avere <b>FREQUENTATO</b> fino alla classe _____ <b>E AVER CONSEGUITO L'AMMISSIONE:</b> Per la classe _____ nell'anno scolastico ___/___ presso _____ con sede a _____ (___) e di aver riportato la seguente votazione ___/___. Dichiaro inoltre che la durata legale del corso è di anni _____.
<input type="checkbox"/> di avere <b>CONSEGUITO L'ATTESTATO DEL CORSO PROFESSIONALE</b> con la qualifica di _____ _____ nell'anno scolastico ___/___ presso _____ con sede a _____ (___) e di aver riportato la seguente votazione ___/___. Dichiaro inoltre che la durata legale del corso è di anni _____.

di avere **FREQUENTATO IL CORSO PROFESSIONALE**

per anni \_\_\_\_\_

**E RISULTA IDONEO**

Per la classe \_\_\_\_\_

nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

e di aver riportato la seguente votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni \_\_\_\_\_.

**di essere in possesso delle tutele della**

Legge 170/2010

Legge 104/92

Luogo e Data

Il dichiarante \_\_\_\_\_

#### **ALLEGATI:**

- **FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE**
- **FOTOCOPIA CODICE FISCALE**
- **DIPLOMA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**
- **PAGELLE TRIENNIO SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO SE FREQUENTATO**
- **CERTIFICAZIONI LEGGE 170/2010 O 104/92**
- **ALTRI TITOLI SE DICHIARATI**

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

**Al Liceo Artistico "ENZO ROSSI"  
Dirigente Scolastico Prof. Danilo Vicca**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, Provincia di \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

#### **Concede**

Al Liceo Artistico Statale Enzo Rossi n.p.l.r. D.S. Prof. Danilo Vicca, titolare del sito web <https://www.liceoartisticoenzorossi.edu.it/>

#### *L'autorizzazione*

alla pubblicazione di immagini che ritraggono il/la suddetto/a al fine di farlo/a apparire nelle pagine di tale sito e dichiara di essere consapevole ed accettare la registrazione nei motori di ricerca del sito e della possibilità che il nome e/o le foto e/o immagini del/della sottoscritto/a vengano pubblicizzati via web e compaiano nelle pagine di tali motori.

Si autorizza, altresì, la pubblicazione della foto e/o immagine e/o nome del/ della sottoscritto/a nella forma in cui è/sono esposto/i nel sito che si accettano come conformi alla legge e in particolare alla privacy. Si autorizza, contestualmente, sin d' ora con clausola di rito e valido la pubblicazione di ogni eventuale ridigitalizzazione necessaria delle immagini fornite dal webdesigner.

Con l'apposizione della firma alla presente liberatoria, il/la sottoscritto/a esonera espressamente l'Istituto da qualunque pretesa e/o richiesta risarcitoria civile e/o penale e/o amministrativa che il/la sottoscritto/a potrebbe avanzare C/ terze persone per illecito e/o illegittimo utilizzo di quanto qui autorizzato.

Il/la sottoscritto/a riconosce, inoltre, che qualunque eventuale apporto economico e/o di immagine e/o di notorietà affiancato alla propria immagine e/o foto e/o nome sia di esclusivo utilizzo e/o introito dell'Istituto senza nulla pretendere anche in deroga a qualunque convenzione legislativa e/o consuetudinaria.

Si dichiara, infine, di aver preso visione e di essere consapevole della pagina relativa alla pubblicazione in esame e delle altre pagine presenti sullo stesso dominio che si ritengono rispondenti alle proprie esigenze per la forma, contenuti, strutture tecniche, supporto e grado di sicurezza.

Si dichiara, infine, che quanto sopra autorizzato e/o riconosciuto è conforme alla propria volontà.

In fede

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_