Liceo Artistico “E. Catalano” - Palermo

MODULO ISCRIZIONE AL CORSO SERALE

Al Dirigente Scolastico del Liceo Artistico Statale “E. Catalano” di Palermo

IL SOTTOSCRITTO/A

COGNOME **NOME**

codice fiscale

consapevole che al **corso serale possono iscriversi gli adulti, anche con cittadinanza non italiana, che sono in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo di istruzione, nonché coloro che hanno compiuto il sedicesimo anno d’età, che sono in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo di istruzione e che dimostrano, per documentati motivi, di non poter frequentare i corrispondenti corsi diurni. L’iscrizione per il primo e il secondo periodo didattico può essere effettuata in qualsiasi periodo dell’anno scolastico..**

La compilazione del modulo di domanda d’iscrizione avviene ai sensi delle disposizioni di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante “*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*”.

Pertanto, i dati riportati nel modulo d’iscrizione assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione, rese ai sensi dell’articolo 46 del citato decreto del Presidente della Repubblica.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e responsabilità genitoriale pubblicata all'albo ☐

CHIEDE

Per l’**A.S. 2026-27** l’iscrizione alla al CORSO SERALE DEL LICEO ARTISTICO E. CATALANO **PER IL SEGUENTE PERIODO DIDATTICO:**

☐ **PRIMO PERIODO DIDATTICO (**La frequenza del primo periodo didattico consente l’acquisizione dei saperi e delle competenza previste dal primo biennio (1^ e 2^anno) del percorso diurno

☐ **SECONDO PERIODO DIDATTICO (**La frequenza del secondo periodo didattico consente l’acquisizione dei saperi e delle competenza previste dal secondo biennio (3^ e 4^anno) del percorso diurno) **indirizzo:**

☐ **Arti Figurative Plastico Pittorico** – ☐ **Architettura e Ambiente –**

☐ **Design Arredamento Legno** – ☐ **Scenografia**

☐ **TERZO PERIODO DIDATTICO (**La frequenza del terzo periododidattico del secondo livello consente l’acquisizionedei saperi e delle competenza previste dal 5^ annodel percorso diurno e si conclude con l’esame di maturità)

Indirizzo:

☐ **Arti Figurative Plastico Pittorico** – ☐ **Architettura e Ambiente –**

☐ **Design Arredamento Legno** – ☐ **Scenografia**

LA SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA DOVRÀ ESSERE EFFETTUATA CON LA COMPILAZIONE DELL'ALLEGATO B

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione. A tal fine, 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 **nazione** **il**

essere cittadino/a (indicare la nazionalità)

di essere residente a in via/piazza

n. **MAIL** **TEL**

☐ essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo, conseguito in data
istituto

-☐ proveniente dalla scuola secondaria con idoneità alla classe

☐ chiedere il riconoscimento dei crediti, per i quali allega i seguenti documenti:

N.B. I cittadini non appartenennti all'UE devono produrre copia del permesso di soggiorno

Data _____ Firma di autocertificazione

_____

Il sottoscritto, di aver preso visione dell' **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** (Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali") pubblicata all'albo della scuola 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.

Data _____ Firma di autocertificazione

_____

Firma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

I sottoscritti

GENITORE : _____

(cognome e nome genitore)

mail 1 (primo genitore): _

GENITORE _____

(cognome e nome genitore)

mail 2 (secondo genitore):

in qualità di ◯genitore/esercente la responsabilità genitoriale ◯tutore ◯affidatario DEL MINORE:

La richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori.

☐ **Pertanto dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità' genitoriale.**

Data _____ Firma genitore _____