

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

 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

 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

 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

 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] Affidato congiunto
[B] Affidato: <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> ALTRO
EVENTUALI COMUNICAZIONI DA INVIARE: (segnare con una crocetta)
<input type="checkbox"/> MADRE
<input type="checkbox"/> PADRE
<input type="checkbox"/> ALTRO

Firma dei genitori o di chi detiene la patria potestà

Data _____

