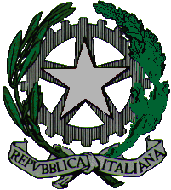
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “G. BROTZU”**

# *LICEO SCIENTIFICO e LICEO ARTISTICO*

**E-mail:** [**cais017006@istruzione.it**](mailto:cais017006@istruzione.it) **- Sito web:** [**http://liceoscientificoartisticobrotzu.gov.it**](http://liceoscientificoartisticobrotzu.gov.it)

**DOMANDA D’ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO**

**Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S. “G. Brotzu” di Quartu Sant’Elena**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **M** |  | **F** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cod. Fiscale: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CHIEDE L’ISCRIZIONE per l’a. s. 20…..-22………**

**Al percorso di secondo livello dell’indirizzo di studio LICEO ARTISTICO - ARTI FIGURATIVE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Primo periodo didattico** |  | **Secondo periodo didattico** |  | **Terzo periodo didattico** |  |

**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 nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* essere cittadin\_ italian\_ altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo
* chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* non poter frequentare il corso diurno per le seguenti motivazioni (per i minori di età fra i 16 anni e i 18 anni):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proviene dall’Istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Ove ha sostenuto gli esami di idoneità/integrativi alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con esito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ove ha frequentato la classe \_\_\_ sez. \_\_ corso \_\_\_\_ nell’a.s. \_\_\_\_\_ con esito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(In caso di ripetenza per la 1 2 3 \* volta (\* per la 3 volta presentare richiesta, escluse le classi 5)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alunno con disabilità: |  | SI |  | NO |  | Alunno con DSA: |  | SI |  | NO |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98, DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, 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 (Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

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

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

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

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

*Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

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

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla Privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**.

## DOCUMENTI PER L’ISCRIZIONE A TUTTE LE CLASSI DEI CORSI SERALI

(SI PREGA VIVAMENTE DI FARE ATTENZIONE AI NUMERI DI C/C o IBAN)

* ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA ( per l’assicurazione RC e infortuni, etc.) **versamento di €10,00** con PagoPa tramite il registro elettronico Argo; *‐* ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA DA VERSARE OGNI ANNO SCOLASTICO ALL’ATTO DELL’ISCRIZIONE
* CONTRIBUTO SCOLASTICO VOLONTARIO finalizzato al miglioramento dell'offerta formativa: **versamento di**

**€ 40,00** da effettuarsi con PagoPa tramite il registro elettronico Argo; CONTIBUTO VOLONTARIO

* TASSA di FREQUENZA: **versamento di € 15,13 su F24 CODICE TSC2**  *(compilare l'autocertificazione per l’eventuale esonero per reddito o allegare ISEE e fotocopia di documento di Identità).* TASSA OBBLIGATORIA DA VERSARE OGNI ANNO SCOLASTICO ALL’ATTO DELL’ISCRIZIONE
* TASSA di ISCRIZIONE: **versamento di € 6,04 su F24 CODICE TSC1** (*da pagare una sola volta con la prima iscrizione*). TASSA OBBLIGATORIA DA VERSARE SOLO UNA VOLTA ALL’ATTO DELLA PRIMA ISCRIZIONE  *(compilare l'autocertificazione per l’eventuale esonero per reddito o allegare ISEE e fotocopia di documento di Identità).*
* Diploma originale di Licenza Media; da consegnare obbligatoriamente entro il 31/11 (solo per la classe quinta)
* Fotocopia documento di Identità
* Eventuale documentazione per esenzione tasse erariali ( 730, ISEE).

**L’ISCRIZIONE DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE CONFERMATA OGNI ANNO SCOLASTICO ENTRO IL 31/01**