

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

I _____ sottoscritt _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____

CHIEDE

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

Secondo periodo didattico

- ex terzo 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 _____

Data _____

Firma Studente _____

Firma Esercenti la Responsabilità Genitoriale _____

(per i minorenni) _____

(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:

<p><input type="checkbox"/> di avere FREQUENTATO fino alla classe _____ E AVER CONSEGUITO L'AMMISSIONE: 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 _____.</p>
<p><input type="checkbox"/> di avere CONSEGUITO L'ATTESTATO DEL CORSO PROFESSIONALE con la qualifica di _____ 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 _____.</p>
<p><input type="checkbox"/> di avere FREQUENTATO IL CORSO PROFESSIONALE per anni _____ E RISULTA IDONEO Per la classe _____ nell'anno scolastico ___/___ presso _____ con sede a _____ ()</p>

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**

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 rato 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 _____

**LIBERATORIA USCITA ANTICIPATA / INGRESSO POSTICIPATO ALUNNI MINORENNI
ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Io sottoscritto/a: _____ C.F. _____
nato/a a _____ prov. () il _____
residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____,

in qualità di **genitori** **tutori** **altro** _____

dell'alunno/a _____ frequentante il Liceo Artistico Enzo Rossi di Roma
classe _____ sez. _____ indirizzo _____, sotto la propria
personale responsabilità, AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a ad uscire autonomamente, per rientrare a
casa a piedi e/o autobus di linea, bicicletta e ogni altro mezzo idoneo, qualora si paventi una circostanza in
cui potrebbe non essere garantito il regolare svolgimento delle lezioni e la eventuale vigilanza - assenza
improvvisa del docente; - assemblee sindacali; - sciopero di insegnanti/ del personale ATA; - assenza di
requisiti igienico-sanitari (mancanza acqua); - delibere sindacali di chiusura dell'istituto o di sospensione
dell'attività didattica per ragioni di sicurezza. Tale autorizzazione ha validità annuale e solleva il personale
docente e non, il dirigente scolastico e la scuola tutta da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di
vigilanza sui minori.

Data _____

Firma _____
(ai sensi del DPR 445/2000)

Firma _____
(ai sensi del DPR 445/2000)

Nel caso in cui uno dei genitori sia impossibilitato alla firma dell'autorizzazione, il firmatario dovrà
sottoscrivere la seguente dichiarazione.

Il/la sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere sottoscritto la presente autorizzazione in osservanza delle
disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di
dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000,

DICHIARA

che _1_ padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta. (di uscita autonoma dell'alunno
da scuola - entrata/uscita fuori orario).

Data _____ FIRMA _____

ALLEGATI:

FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE O DEI DICHIARANTI