Al Dirigente Scolastico

Liceo Artistico Enzo Rossi di Roma

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO ISTRUZIONE DEGLI ADULTI - A.S. 2025-2026

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 conseguito 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. 2024/2025: € 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:

|  |
| --- |
| di avere conseguito il seguente **TITOLO DI STUDIO**:  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 avere **FREQUENTATO**  Fino alla classe  **EAVERCONSEGUITOL’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 . |
| 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 . |
|  |

|  |
| --- |
| 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**  Legge170/201  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 cheharichiestoilcertificato.Inluogodell'autenticazionedellafirmasiallegacopiafotostaticadeldocumentodiidentità.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.