



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 Centro provinciale per l'Istruzione degli Adulti  
 CPIA "Napoli Provincia 2"  
 Via Verdi, 72 – 80048 SANT'ANASTASIA (Na)  
 Tel.081/8930707 – Fax. 081/8930708  
 C.M. NAMM0CS00D - C.F. 92049500637  
 e-mail: namm0cs00d@istruzione.it  
 Pec: namm0cs00d@pec.istruzione.it  
 Sito web: www.istruzioneadulti.edu.it



LICEO STATALE "GIORGIO de CHIRICO"  
 Liceo Artistico – Liceo delle Scienze Umane  
 Liceo Artistico serale  
 Ambito Territoriale n.21 – C. F. 82008380634 – Cod.Un.Uff. UF7UYA  
 Codici Meccanografici: NASD04000B – NASD04050R (serale) -  
 Sede: TORRE ANNUNZIATA (NA) – Via Vittorio Veneto, 514  
 tel. 0815362838/fax 0818628941 - web www.liceodechirico.edu.it  
 e-mail nasd04000b@istruzione.it; pec nasd04000b@pec.istruzione.it

A CURA DELLA SEGRETERIA

Prot. n. ....

del .....

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente scolastico del Liceo Statale "Giorgio de Chirico" di Torre Annunziata

|                  |                            |                            |
|------------------|----------------------------|----------------------------|
| _l_ sottoscritt_ | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> F |
| (cognome e nome) |                            |                            |
| Codice fiscale:  |                            |                            |

### CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 20\_\_-20\_\_

|   |   |   |
|---|---|---|
| Al percorso di secondo livello del Liceo Artistico serale |   |   |
| <input type="checkbox"/> Indirizzo Arti Figurative        | <input type="checkbox"/> Indirizzo Grafica      |   |
| <input type="radio"/> Primo periodo didattico             | <input type="radio"/> Secondo periodo didattico | <input type="radio"/> Terzo periodo didattico |

### CHIEDE

#### (ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità a 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. ) |
| Via/piazza   | n. tel.  |
| Cell.  | e.mail   |
| - 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 i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni)

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, 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 30.6.2003, 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/La sottoscritto/a 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**