



Liceo Artistico Statale  
Fermo e Porto San Giorgio

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL 4° LICEO ARTISTICO**

A.S. \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Artistico Statale  
di Fermo e Porto S. Giorgio

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_

alla classe 4<sup>a</sup> sezione \_\_\_\_\_ del biennio comune del

- Liceo Artistico di Fermo  
 Liceo Artistico di Porto S. Giorgio

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che l'alunno/a:

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

è cittadino:  italiano  altro Stato (*in Italia dal*) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(e-mail dell'alunno)

\_\_\_\_\_  
(cellulare dell'alunno)

## DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Le generalità di cui sotto servono per la compilazione delle liste elettorali per le votazioni degli Organi Collegiali e per il Registro Elettronico (D.L. 19.04.1994 N. 297)

<b>Padre</b>	
_____	_____
(cognome e nome)	(Codice fiscale)
nato a _____ (____) il _____	
residente a _____ (____) CAP _____	
via /piazza _____ n. _____	
telefono _____ cellulare _____	
e-mail _____	
<b>Madre</b>	
_____	_____
(cognome e nome)	(Codice fiscale)
nata a _____ (____) il _____	
residente a _____ (____) CAP _____	
via /piazza _____ n. _____	
telefono _____ cellulare _____	
e-mail _____	

### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA

Il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha **effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce**, con il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

#### CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa:

- avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
- non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Inoltre, **chiede**, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

- A) Attività didattiche e formative
- B) Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
- C) Libera attività di studio e/o di ricerca senza assistenza di personale docente
- D) Entrata/Uscita dalla scuola (solo se coincidente con la prima o ultima ora di lezione)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
sottoscritto con firma elettronica semplice