

Istituto d’Istruzione Superiore “Marco Polo – Liceo Artistico” VEIS02400C - Dorsoduro, 1073 – 30123 VENEZIA

Sede Segreteria 0415225252, fax 041 2414154 – e-mail [veis02400c@istruzione.it](about:blank) ; [www.iismarcopololiceoartisticovenezia.gov.it](about:blank)

**Liceo Classico e Musicale Marco Polo** –– DD 1073, 30123 Venezia VEPC02401Q - tel 0415225252, fax 041 2414154

**Liceo Artistico**, Dorsoduro 1012 – 30123 Venezia – VESL02401Q

Sede: 0415210669-0415210702; fax 0415280686; Succursale, Dorsoduro, 460, tel 0412413766

**Liceo Artistico Serale**, Dorsoduro 1012 – 30123 Venezia – VESL024515

# MODULO B

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO INDIRIZZO LICEO ARTISTICO

Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S. “M. Polo – Liceo Artistico” di Venezia

\_l\_ sottoscritt\_

(cognome e nome)

□ M □ F

Codice Fiscale

## CHIEDE L’ISCRIZIONE per l’a.s. 2021/2022

Opzione: **ARTI FIGURATIVE**

* Primo periodo didattico: □ classe prima □ classe seconda
* Secondo periodo didattico: □ classe terza □ classe quarta

- Terzo periodo didattico: □ classe quinta

## 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 la nazionalità)
* essere residente nel Comune di

Prov.

* Via/piazza n. CAP
* tel. abit. tel. lavoro cell.
* e-mail
* di essere domiciliato (se diverso della residenza) nel Comune di

Prov. Via n. CAP

* essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo conseguito nell’anno scolastico

presso la scuola media/istituto comprensivo di

con la seguente votazione .

* di aver frequentato nell’anno scolastico

la classe dell’Istituto di Istruzione

Superiore di 2° grado: di

### (indicare per esteso la denominazione dell’ultima scuola frequentata)

* chiedere il riconoscimento dei crediti, per i quali 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 (per i maggiorenni)**

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2CJ03, 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 (per i minorenni)**

Data Firma

Data Firma

***Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di avere effettuato lo 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.



Istituto d’Istruzione Superiore “Marco Polo – Liceo Artistico” VEIS02400C - Dorsoduro, 1073 – 30123 VENEZIA

Sede Segreteria 0415225252, fax 041 2414154 – e-mail [veis02400c@istruzione.it](about:blank) ; [www.iismarcopololiceoartisticovenezia.gov.it](about:blank)

**Liceo Classico e Musicale Marco Polo** –– DD 1073, 30123 Venezia VEPC02401Q - tel 0415225252, fax 041 2414154

**Liceo Artistico**, Dorsoduro 1012 – 30123 Venezia – VESL02401Q

Sede: 0415210669-0415210702; fax 0415280686; Succursale, Dorsoduro, 460, tel 0412413766

**Liceo Artistico Serale**, Dorsoduro 1012 – 30123 Venezia – VESL024515

# ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE (MODULO B) AL CORSO SERALE DEL LICEO ARTISTICO

Cognome e Nome studente

Per l’ Iscrizione al

□ Primo periodo didattico □ Secondo periodo didattico □ Terzo periodo didattico

## ALLEGA ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO SERALE I SEGUENTI DOCUMENTI

**per l’a.s. 2020/2021**

1. Fotocopia carta di identità
2. Fotocopia codice fiscale
3. 1 foto formato tessera
4. Curriculum scolastico
5. Titolo di studio
6. Per la **prima iscrizione indipendentemente dalla classe cui ci si iscrive:** attestazione di pagamento della tassa erariale di **€ 21,17** effettuato mediante **Piattaforma Pago In Rete** alla voce “versamenti liberali” dell’Istituto (cod. meccanografico VEIS02400C) causale: **Tassa prima iscrizione corso serale**
7. Per il **rinnovo dell’iscrizione** da parte di studenti che già frequentano questo Liceo Artistico Serale, attestazione di pagamento della tassa erariale di € 15,13 effettuato mediante **Piattaforma Pago In Rete** alla voce “versamenti liberali” dell’Istituto (cod. meccanografico VEIS02400C) causale: **Rinnovo tassa iscrizione corso serale**
8. Per tutti gli studenti, attestazione di pagamento del contributo volontario effettuato mediante **Piattaforma Pago In Rete** alla voce “versamenti liberali” dell’Istituto (cod. meccanografico VEIS02400C) causale: **contributo volontario ampliamento offerta formativa a.s. 2020/2021** destinato a spese personali (assicurazione, pagelle, libretto personale, fotocopie) e spese di funzionamento didattico.
9. Eventuale domanda di esonero dalle tasse scolastiche erariali di cui ai punti f) o g) per precarie condizioni economiche della famiglia.

Data

Firma Studente

Firma del genitore in caso di studente minorenne

**□** Per tutte le classi ricevuta di versamento di **€ 150, 0000 0046 00** su IBAN **IT86 G030 6902 1261 044**