

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Lucio Piccolo di Capo d'Orlando**

Modulo conferma di iscrizione alla classe III LICEO ARTISTICO

per l'a. s. 2024/2025

Il Sottoscritto _____ genitore/tutore dell'alunno _____
nato a _____ il _____ residente a _____ prov. _____
_____ CAP _____ in via _____ n _____
Cell. Genitore _____ E.mail Genitore _____
Cell./e.mail Alunno _____

COMUNICA

**PER IL PROSSIMO ANNO SCOLASTICO LA SCELTA DELL'INDIRIZZO
PER LA FREQUENZA DELLA CLASSE III**

Lo studente indichi l'ordine di preferenza fra gli indirizzi:

ARTI FIGURATIVE

DESIGN

Firma dello studente _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

**N.B.: LA PRESENTE DOMANDA, DEVE ESSERE INVIATA ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA
DELL'ISTITUTO PER E MAIL ALL'INDIRIZZO MEPS22000L@ISTRUZIONE.IT**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305)