



# LICEO LUCIO PICCOLO

## Capo d'Orlando



Classico



Artistico



Linguistico



Scientifico



Sc. Applicate



Sportivo

Sede centrale - Presidenza e Segreteria: Via Consolare Antica snc 98071 CAPO D'ORLANDO (ME)

Codice Fiscale **95029310836** - Codice Meccanografico **MEPS22000L** - Tel. **0941/902103**

Email: [meps22000l@istruzione.it](mailto:meps22000l@istruzione.it) - PEC: [meps22000l@pec.istruzione.it](mailto:meps22000l@pec.istruzione.it) - Sito Web: [www.liceoluciopiccolo.edu.it](http://www.liceoluciopiccolo.edu.it)

Plesso Via Torrente Forno, 69 - Capo d'Orlando (ME) 0941957831 - Plesso C.da Muscale, 3 - Capo d'Orlando (ME)

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

### **Modulo conferma di iscrizione alla classe III LICEO ARTISTICO**

**per l'a. s.2025/2026**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Cell. Genitore \_\_\_\_\_ Email 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 PER  
EMAIL 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)**