

**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](mailto: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)**