**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e Nome dell’alunno/a)

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto per il corrente anno scolastico alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede

Che il proprio figlio/a venga ammesso/a a frequentare per l’anno scolastico 20\_\_/20\_\_

la classe

(indicare la classe successiva a quella frequentata)

* del Liceo Artistico Statale Paolo Candiani
* del Liceo Musicale e Coreutico Statale Pina Bausch □ Sezione Coreutica

□ Sezione Musicale

Per il prossimo anno scolastico

* Conferma i dati anagrafici già in possesso della scuola;
* Comunica la seguente variazione d'indirizzo, residenza, recapito telefonico, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informative sul trattamento dei dati reperibili nella sezione Albo online del sito del Liceo e infine 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 (D.L. 196/03 e Regolamento Ministeriale 305/06). Inoltre, dichiara, di allegare alla presente domanda la ricevuta del versamento della tassa scolastica **di €21,17 da effettuarsi sul c.c. postale n. 1016, intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara** ed eseguito con il nominativo dell’alunno/a.

Sul sito del Liceo (percorso Modulistica > Genitori) è pubblicata la comunicazione riguardante i casi di dispensa dal pagamento delle tasse scolastiche.

Busto Arsizio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’alunno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_