

Il/La sottoscritto/a _____
 Madre Padre Tutore dell'alunno
Nome e cognome _____
nato/a _____ il _____
C.F. _____ Cittadinanza _____
Residente a _____ via _____ n. ____ CAP _____
Telefono _____ cell. _____
Professione del padre _____
Professione della madre _____

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto/a alla classe prima del Liceo Artistico sperimentale quinquennale di codesto Istituto per l'anno scolastico 2011-12 indicando l'indirizzo di preferenza:

- Liceo Artistico indirizzo ARTI FIGURATIVE**
 Liceo Artistico indirizzo ARCHITETTURA E AMBIENTE

Si impegna al pagamento della retta fissata in **€ 3800,00** per l'anno scolastico sopraddetto mediante il versamento di Euro 500,00 (cinquecento,00) alla firma del presente ed il residuo secondo la modalità che la famiglia sceglierà al momento della consegna dei documenti dopo il conseguimento del diploma di licenza media.

Quanto sopra alla condizione che il/la proprio/a figlio/a consegua il diploma di licenza media (da consegnare in caso di esito positivo, ai sensi della C.M. 28/09/98, entro il 02/07/2011) nell'anno scolastico attualmente in corso. Dichiara di essere a conoscenza che la somma versata alla firma della presente domanda verrà restituita solo nel caso in cui il/la proprio/a figlio/a non consegua il diploma di licenza media.

Brescia, _____

Firma del genitore _____

Firma dell'alunno _____

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
a seguito di informativa ricevuta ai sensi
Dlgs 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali in relazione alle finalità e modalità del trattamento dei dati personali, attribuisco al Liceo Artistico "Vincenzo Foppa" di Brescia il consenso espresso al trattamento dei dati personali, compresi quelli relativi al curriculum scolastico.

Dichiaro inoltre di avere ritirato copia del presente documento.

Brescia, _____

Firma del genitore _____