LICEO COREUTICO STATALE

ANNESSO AL CONVITTO NAZIONALE "MELCHIORRE DELFICO"

Piazza Dante, 20 - 64100 TERAMO - www.convittodelfico.edu.it - teps04000v@istruzione.it
Centralino 0861.243807

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AGLI OPEN-DAY -LABORATORI ON LINE

Al Dirigente Scolastico del
LICEO COREUTICO "M. DELFICO"
Piazza Dante, 20 - TERAMO

Il sottoscritto/la sottoscritta _____

Telefono															
Telefono															

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

dell'alunno/a _____ ☐ M ☐ F

nato/a il (gg/mm/aaaa) _____ a _____ (prov. _____)

CHIEDE che il proprio figlio/la propria figlia

possa partecipare alle lezioni gratuite ON LINE di orientamento in entrata destinate agli studenti del terzo anno della scuola secondaria di primo grado che intendano sottoporsi all'esame di ammissione al Liceo Coreutico.

SI RICORDA CHE L'ISCRIZIONE PRESSO IL LICEO COREUTICO E' SUBORDINATA AL SUPERAMENTO DELL'ESAME DI AMMISSIONE

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che l'alunno/a:

- è cittadino ☐ italiano/a ☐ altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (prov. _____) in via _____ n. _____

- proviene dalla Scuola _____ dove ha frequentato la classe _____

o ha conseguito di Diploma _____ .

Il sottoscritto/la sottoscritta, con la presente:

DICHIARA di essere consapevole della natura e dell'impegno fisico dell'attività che intende far praticare allo studente, così come dell'opportunità di consultare preventivamente il proprio medico curante. Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità e a piena conoscenza delle conseguenze penali previste per le false dichiarazioni dal DPR 445/2000, che lo studente, nell'arco degli ultimi dodici mesi, è stato sottoposto a visita medica che attesta la sana e robusta costituzione e l'assenza di controindicazioni alla pratica coreutica.

SOLLEVA l'Istituto da qualsiasi responsabilità in caso di infortunio derivante da false o incomplete informazioni sullo stato di salute dello studente, dall'inosservanza da parte dello studente delle indicazioni impartite dai docenti, dal comportamento non conforme alle norme di sicurezza dei luoghi in uso o dalla condotta non adeguata all'interno dell'Istituto.

Teramo, _____

_____
Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola.

Il sottoscritto/a dichiara 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 (Legge 31.12.1996 n. 675 "Tutela della Privacy" – art. 27, D.L. 196/2003).

Teramo, _____

Firma del genitore _____