



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Statale d'Istruzione Superiore
"VIA DELL'IMMACOLATA 47"
Via dell' Immacolata, 47 - 00053 Civitavecchia (RM)
Tel. 06121124295 - www.iisguglielmotti.edu.it
email: rmis10100r@istruzione.it pec: rmis10100r@pec.istruzione.it

SCELTA INDIRIZZO/ARTICOLAZIONE CLASSI TERZE DEL LICEO ARTISTICO a.s. 2025 – 2026

I sottoscritti genitori/tutori/affidatari:

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Residenti in _____ Provincia (_____) C.A.P. _

Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cellulare _____

Tel. _____ Cellulare _____

indirizzi di posta elettronica _____

Si raccomanda di riportare due indirizzi mail validi indicando se diversi dagli anni precedenti

CONFERMANO L'ISCRIZIONE DELLO/A STUDENTE/SSA

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il ___/___/_____

Maschio Femmina Altro genere

Codice fiscale dello studente _____

alla classe III del Liceo Artistico per l'a.s. 2025/2026 dell'IIS Via dell'Immacolata, 47- 00053
Civitavecchia (RM)

per il seguente indirizzo/articolazione:

- ARTI FIGURATIVE PLASTICO-PITTORICHE (LIC6)
- DESIGN - ARTE DELL'ARREDAMENTO E DEL LEGNO (LIB9)

Luogo _____ Data _____

Firma del genitore/tutore

Firma del genitore/tutore

Nel caso di un solo genitore firmatario

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

Luogo _____ data _____ / _____ / _____ FIRMA _____