

CONFERMA DI ISCRIZIONE

(Compilare il presente modello **in stampatello e con grafia leggibile** in ogni sua parte)

I sottoscritti

PADRE MADRE TUTORE

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____ Recapito _____

CAP _____ Telefono fisso _____ Cellulare _____ Email _____

PADRE MADRE TUTORE

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____ Recapito _____

CAP _____ Telefono fisso _____ Cellulare _____ Email _____

CHIEDONO

la conferma di iscrizione dello/a studente/ssa _____ alla classe _____ sez. _____

(per le classi terze non indicare la sezione) dell'IIS e liceo Albe e Lica Steiner, per l'a.s. 2025/2026, indirizzo:

Istituto tecnico (Cinema e televisione)

Istituto tecnico (Visual)

Liceo artistico

DICHIARANO

di aver preso visione del Patto educativo di corresponsabilità, dei Regolamenti scolastici e del PTOF pubblicati sul sito istituzionale - <https://www.itsosmilano.edu.it>

Luogo e data _____

Firma* _____

Firma _____

*In caso di compilazione o firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si dichiara di aver 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.