

(Allegato 1)

M O D U L O D I I S C R I Z I O N E  
CORSI DI PERFEZIONAMENTO (D. M. 25 LUGLIO 1980)

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Statale d'Arte " Scuola del Libro"  
Via Bramante, 20 61029 U R B I N O (PU) tel. 0722329892 / fax 07224830

|                             |                               |                              |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Nome.....                   | Cognome.....                  | Codice di avviamento postale |
| Luogo di nascita<br>.....   | Residenza :<br><br>Città..... | c.a.p.<br>□□□□□□             |
| Data di nascita<br>□□ □□ □□ | via.....<br><br>n. c. □□□     | tel.....                     |

Presenta domanda di iscrizione presso questo Istituto per l'anno scolastico 20..... / 20.....  
al CORSO BIENNALE DI PERFEZIONAMENTO

| prima scelta | seconda scelta | CORSO   |
|--------------|----------------|---|
|              |                | Arte Dell'incisione (Tecniche Incisorie ed Illustrazione del Libro, Calcografia - Litografia -Xilografia) |
|              |                | Arte della Legatoria e Restauro del Libro (Grafica Editoriale e Tipografia)                               |
|              |                | Arte Pubblicitaria (Grafica Pubblicitaria e Fotografia)   |
|              |                | Disegno Animato (Cinema di Animazione e Fumetto)  |
|              |                | Fotografia Artistica  |

Barrare il corso prescelto ed indicare anche una seconda scelta (opzione) qualora non fosse possibile accedere al corso di prima scelta. (I corsi vengono attivati con un numero minimo di 10 (dieci) iscritti.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI ESSERE:

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | In possesso del diploma di Maestro d'Arte, sez. ....                    |
| <input type="checkbox"/> | In possesso del diploma dell'Esame di Stato d'Arte Applicata, sez. .... |
| <input type="checkbox"/> | In possesso del diploma dell'Esame di Stato Liceo Artistico             |
| <input type="checkbox"/> | In fase di conseguimento del Diploma di.....                            |

Dichiara inoltre:

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Di non aver presentato domanda di iscrizione presso altri istituti  |
| <input type="checkbox"/> | Di conoscere il carattere specifico e professionalizzante del corso e di accettare la norma che prevede la frequenza obbligatoria per il ciclo di 2 (due) anni in tutte le discipline |

Allega:

- Certificato Diploma.....
- Ricevuta del versamento delle tasse di iscrizione e frequenza:  
Euro100,00 su c/c p.n.12612610 intestato all'Istituto e Euro 21,17 (iscrizione al 1° ANNO) o Euro 15,13 (iscrizione al 2° ANNO)  
su c/c p.n.1016 intestato a: Agenzia delle Entrate Tasse Scolastiche Roma

Si impegna a:

- Presentare il Diploma non appena conseguito.

Data.....

-----  
Firma del genitore (se lo studente è minorenn)

-----  
Firma dello studente