



# LICEO ARTISTICO

Istituto Statale d'Arte - Corso di Perfezionamento  
di Porta Romana e Sesto Fiorentino (Fi)



**Sede:** P. le Porta Romana, 9 – 50125 Firenze - Tel. 055.22.05.21 - Fax 055.22.99.809 - Cod.Min. FISD03000L  
**Sede associata:** Via G. Giusti, 31 - 50019 Sesto Fiorentino – Tel. 055.44.89.004 - Fax 055.44.05.90 – Cod.Min. FISD03001N  
[www.artisticoportaromanafirenze.gov.it](http://www.artisticoportaromanafirenze.gov.it) [fid03000l@istruzione.it](mailto:fid03000l@istruzione.it) Codice fiscale 06185200489 codice univoco UFTIEC



MODULO ISCRIZIONE

CORSO DI PERFEZIONAMENTO (Biennio)

A.S.....

Classe.....

**Cognome**.....**Nome** .....**nato/a a** .....

**Prov./Stato**..... **il** ..... **Sesso**.....

**Cittadinanza** ..... **Codice Fiscale** .....

**Residenza:** Città..... C.A.P. ....

Via/piazza .....

**Domicilio:**Città.....C.A.P.....

Via/piazza.....

Mail (leggibile).....

Telefono/i: ..... cell.....

**RICHIESTE** l'iscrizione presso questo Istituto – Indirizzi:

1 <b>Arti Grafiche</b> ( <i>Grafica editoriale, Illustrazione e Stampa d'Arte</i> )
2 <b>Grafica Pubblicitaria e Fotografia</b> ( <i>Web design, Fotografia, Serigrafia, Computer grafica</i> )
3 <b>Oreficeria</b> ( <i>Design dell'Oreficeria, Progettazione e realizzazione del gioiello in 3D</i> )

**INDIRIZZO RICHIESTO (Specificare):**

1<sup>a</sup> opzione .....

2<sup>a</sup> opzione .....

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI ESSERE:**

In possesso del Diploma di Istruzione secondaria Superiore o diploma di Maestro d'Arte

In fase di conseguimento del Diploma di .....

Si impegna a presentare il Diploma non appena conseguito.

**Le domande di iscrizione dovranno pervenire entro il 31.01.2019**

ALLEGATI ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE DEL PRIMO ANNO DA PRESENTARE ENTRO IL 30.06.2019

Ricevuta del versamento delle tasse sul c/c postale n. 1016 di € 21,17 intestato Agenzia delle Entrate – causale: tasse scolastiche

Ricevuta del versamento del contributo scolastico sul c/c postale n. 18984500 di € 300,00 intestato a Liceo Artistico di Porta Romana di Firenze e Sesto Fiorentino – causale: contributo scolastico

**Data**..... **Firma dell'interessato**.....