

Al  
Dirigente Scolastico del  
LICEO ARTISTICO STATALE  
Via S. Caterina, 10- TREVISO

Domanda di iscrizione al corso di disegno del nudo – storia e tecnica

I sottoscritt \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

iscrizione al corso di disegno del nudo- storia e tecnica -

o preferenza per il calendario B (il corso si svolge al lunedì)

o preferenza per il calendario A (il corso si svolge al martedì)

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

il sottoscritto \_\_\_\_\_  
è nat a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
è cittadino Italiano altro (indicare quale) \_\_\_\_\_  
è residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ recapito tel. cell. \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

barrare:

IVla sottoscritto/a

è stato studente del Liceo Artistico

ha frequentato altri corsi di disegno dal vero

non ha nessuna esperienza di disegno dal vero

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE (LEGGI 151/1998, 127/1997, L. 199/1998) DA SOTTOSCRIVERE AL  
MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA ALL'IMPIEGATO DELLA SCUOLA.

Data \_\_\_\_\_

+ allega la ricevuta del versamento di E: 250,00 effettuato sul c.c.p. n. 13974316 intestato al Liceo Artistico  
Statale - Servizio di Tesoreria- Via S. Caterina IO- Treviso