LICEO MUSICALE E COREUTICO "ANTONIO LOCATELLI"
SEZIONE COREUTICA
Via G. Carducci, 1 - 24127 - Bergamo - Tel. 035.40.15.84 - Fax 035.25.32.25
www.liceocoreutico.eu - info@liceocoreutico.eu

Accademia Nazionale di Danza
Istituto di Alta Cultura

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE LEZIONI DI ORIENTAMENTO

Al Dirigente Scolastico del
LICEO COREUTICO "A. LOCATELLI"
via G.Carducci, 1 - Bergamo

Il sottoscritto/la sottoscritta _____

Telefono														
Telefono														

indirizzo email _____ data lezione _____

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore tipo lezione ☐ classica ☐ contemporanea

dell'alunno/a _____ ☐ M ☐ F

nato/a il (gg/mm/aaaa) _____ a _____ (prov. _____)

CHIEDE che il proprio figlio/la propria figlia

possa partecipare alle lezioni di orientamento in entrata destinate agli studenti del terzo anno della scuola secondaria di primo grado che intendano sottoporsi all'esame di ammissione al Liceo Coreutico.

SI RICORDA CHE L'ISCRIZIONE PRESSO IL LICEO COREUTICO E' SUBORDINATA AL SUPERAMENTO DELL'ESAME DI AMMISSIONE

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 l'alunno/a:

- è cittadino ☐ italiano/a ☐ altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ (prov. _____) in via _____ n. _____
- proviene dalla Scuola _____ dove frequenta la classe _____

Il sottoscritto/la sottoscritta, con la presente:

DICHIARA di essere consapevole della natura e dell'impegno fisico dell'attività che intende far praticare allo studente, così come dell'opportunità di consultare preventivamente il proprio medico curante. Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità e a piena conoscenza delle conseguenze penali previste per le false dichiarazioni dal DPR 445/2000, che lo studente, nell'arco degli ultimi dodici mesi, è stato sottoposto a visita medica che attesta la sana e robusta costituzione e l'assenza di controindicazioni alla pratica coreutica.

SOLLEVA l'Istituto da qualsiasi responsabilità in caso di infortunio derivante da false o incomplete informazioni sullo stato di salute dello studente, dall'inosservanza da parte dello studente delle indicazioni impartite dai docenti, dal comportamento non conforme alle norme di sicurezza dei luoghi in uso o dalla condotta non adeguata all'interno dell'Istituto.

Bergamo, _____

_____
Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola.

Il sottoscritto/a, consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996 n. 675 "Tutela della Privacy" - D.L.vo 196/2003),

☐ **acconsente** ☐ **non acconsente** all'utilizzo e alla diffusione dei dati del/della proprio/a figlio/a.

Bergamo, _____

Firma del genitore _____