



**LICEO ARTISTICO STATALE "FELICE CASORATI"
con Sezione di Liceo Musicale e Coreutico**

Sede centrale: Via Mario Greppi 18 – 28100 Novara tel. 0321 34319 - fax: 0321 392755
e-mail: liceoartistico.no@libero.it pec: nosl010001@pec.istruzione.it internet www.artisticocasorati.it



A.S. 20___/20___

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA PROVA DI AMMISSIONE
ALLA CLASSE PRIMA DEL LICEO COREUTICO**

La domanda deve pervenire alla Segreteria del Liceo entro la scadenza indicata sul sito www.artisticocasorati.it.

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy,
di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Consultare programma della prova di ammissione e livelli richiesti in ingresso sul sito www.artisticocasorati.it

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome e nome del genitore o tutore - scrivere in stampatello

padre madre tutore dell'alunno/a

Cognome e nome dell'alunno - scrivere in stampatello

in previsione dell'iscrizione al Liceo Coreutico, preso atto del programma della prova di ammissione e dei livelli richiesti in ingresso,

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a alla prova di ammissione alla classe prima del Liceo Coreutico.

A tal fine dichiara che:

L'alunno/a _____
scrivere in stampatello - cognome e nome *codice fiscale*

frequentante la classe _____ presso la scuola _____

è nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Stato _____ ; è cittadino italiano altro (specificare) _____ ;

è residente a _____ (_____) C.A.P. _____ in via/piazza

_____ n. _____ Tel. abitazione _____

cell. madre _____ cell. padre _____ e-mail _____

(devono essere indicati i recapiti dei genitori o tutori, NON quelli degli alunni)

L'alunno/a ha finora seguito il seguente percorso di formazione nell'ambito della danza (indicare da quanti anni, presso quali scuole e in quali generi di danza; indicare anche, se presenti, eventuali percorsi di studio della musica):

Il/La sottoscritto/a prende atto che al momento dell'iscrizione dell'alunno/a al Liceo Coreutico sarà richiesto obbligatoriamente un certificato medico, rilasciato da un medico sportivo abilitato, che certifichi l'assenza di patologie e controindicazioni allo studio sistematico della danza.

Data _____ Firma del genitore/tutore _____