



**Istituto di Istruzione Superiore
Alberti - Dante
Firenze**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI D'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI
(PERCORSI di SECONDO LIVELLO)
Anno Scolastico 2026/27**

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
ALBERTI-DANTE**

Il/La sottoscritto/a (NOME e COGNOME)

.....

data di nascita..... luogo di nascita.....

cittadinanza.....

Codice Fiscale (IN STAMPATELLO)

.....

Indirizzo di residenza:,

n°..... C.A.P.....

Località/Comune.....provincia (.....)

Tel

Mail.....

Ultima scuola frequentata: classe..... a.s.

esito dell'ultima classe frequentata:

- ☐ **ammesso/a alla classe successiva (promosso/a)**
- ☐ **non ammesso/a alla classe successiva (bocciato/o)**
- ☐ **ammesso/a con debiti recuperati a settembre (rimandato/a - poi promosso/a)**
- ☐ **ammesso/a con debiti non superati a settembre (rimandato/a - poi bocciato/a)**

Licenza media conseguita presso la Scuola..... Città.....





**Istituto di Istruzione Superiore
Alberti - Dante
Firenze**

CHIEDE L'ISCRIZIONE A
(selezionare una sola delle classi indicate)

MONOENNIO COMUNE

	1 [^]	Primo periodo didattico	Classe prima
	2 [^]		Classe seconda

TRIENNIO DI INDIRIZZO

☐ **INDIRIZZO ARTI FIGURATIVE (SCULTURA e PITTURA)**

	3 [^]	Secondo periodo didattico	Classe terza
	4 [^]		Classe quarta
	5 [^]	Terzo periodo didattico	Classe quinta

☐ **INDIRIZZO AUDIOVISIVO E MULTIMEDIALE**

	3 [^]	Secondo periodo didattico	Classe terza
	4 [^]		Classe quarta
	5 [^]	Terzo periodo didattico	Classe quinta

Firma

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

Per i minori di età fra i 16 e 18 anni si dichiarano i motivi per i quali sussiste l'impossibilità di frequentare il corso diurno.....

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale del minore

Firma.....



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Istituto di Istruzione Superiore Alberti - Dante - Via San Gallo, 68 - 50129 Firenze (FI) - Tel.055/484927 - 055/485180 - Cod.mecc. FIIS03200C
Cod. fiscale: 94276800482 - C.U.UFMV5P; e-mail: fiis03200c@istruzione.it; pec: fiis03200c@pec.istruzione.it; sito web: <http://www.iisalberti-dante.it>
Sede Principale: Liceo Artistico e Liceo Artistico Serale - Via San Gallo, 68 - Tel.055/484927 - 055/485180
Sede Associata: Liceo Artistico - Largo San Francesco D'Assisi, 9 - Tel.055/2480088
Sede Associata: Liceo Classico e Liceo Musicale - Via Puccinotti, 55 - Tel.055/490268



Istituto di Istruzione Superiore

Alberti - Dante

Firenze

Inviare il presente modulo debitamente compilato a fiis03200c@istruzione.it, indicando nell'oggetto ISCRIZIONE SERALE 26/27 COGNOME NOME.

Per i nuovi iscritti: allegare Documento d'identità, eventuali pagelle degli anni scolastici frequentati, altri titoli di studio, contratto di lavoro se studente lavoratore.

Le iscrizioni devono essere perfezionate provvedendo al pagamento delle tasse di iscrizione e frequenza per il prossimo anno scolastico come di seguito riportato:

- Classi 3^a e 4^a taxa erariale di € 21,17 sul c/c postale n. 1016 intestato ad Agenzia delle Entrate di Pescara - il bollettino è disponibile presso gli Uffici Postali.

- Classe 5^a taxa erariale di € 15,13 sul c/c postale n. 1016 intestato ad Agenzia delle Entrate di Pescara - il bollettino è disponibile presso gli Uffici Postali.

- Classi 1^a-2^a, 3^a-4^a e 5^a: contributo volontario fino ad € 120,00 in favore dell'IIS ALBERTI-DANTE, di cui euro 10,00 OBBLIGATORI comprendenti assicurazione e rimborso spese materiali didattici personali ad uso degli studenti. La parte facoltativa è dedicata ad attività di potenziamento didattico ed al supporto per il benessere degli studenti.

L'avviso di pagamento di tale contributo sarà impostato su euro 120,00. Ogni alunno/a ha la possibilità, con la funzione "modifica", di modificare l'importo (tramite Portale Pago PA all'inizio dell'anno scolastico di riferimento).

Si informa che il contributo volontario può essere detratto in sede di dichiarazione dei redditi.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data ____/____/____ Firma _____



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

