

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente scolastico del _____

(Denominazione dell'istituzione scolastica)

_l_sottoscritt_ _____ M F

(Cognome e nome)

Codice Fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 20...../20.....

al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio

- Amministrazione Finanza Marketing – sede di Taormina
- Costruzione Ambiente Territorio – sede di Furci Siculo
- Manutenzione Assistenza Tecnica – sede di Furci Siculo

Articolazione _____ opzione _____

Primo periodo didattico
(Classi 1[^]-2[^])

Secondo periodo didattico
(Classi 3[^]- 4[^])

Terzo periodo didattico
(Classe 5[^])

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione. A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA DI

- essere nat ___ a _____ il _____

- essere cittadin ___ italian ___ altro (indicare nazionalità) _____

- essere residente a _____ (prov.) _____ via/piazza

_____ n. _____ . tel. _____

Cell. _____ e.mail _____

- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo; - chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni)

Firma di autocertificazione _____

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

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui gli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____