Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione

Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione

**MODULO B DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO**

**AI Dirigente scolastico dell’Istituto**

**Professionale di Stato “V.Telese”**

# \_I sottoscritt\_ M / F Codice fiscale

(cognome e nome)

# CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s, 2024-25

AI percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio

# Sala ….. Cucina ….. Accoglienza ….. ( segnare con una crocetta)

□ Primo periodo didattico …..□ Secondo periodo didattico …..□ Terzo periodo didattico

# C H I E D E

**(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,

# D I C H I A R A D I

* Essere nat\_ a (Prov. ) il
* essere cittadin\_ italian\_ altro (indicare nazionalità)
* essere residente a (prov. )
* Via/piazza n. Cel. \_\_\_\_\_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)**

\_l\_ sottoscritto/a, 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

๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙

## ๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙๙

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

## Data Firma Firma

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

## Data Firma Firma

N.B. 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