



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente Scolastico
dell'*Istituto di Istruzione Superiore*
"F. Petruccelli della Gattina"
di Moliterno (PZ)

__1__ sottoscritt__ _____

M F Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. _____

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio _____

Articolazione _____ opzione _____

Primo periodo didattico Secondo periodo didattico Terzo periodo didattico

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 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'art. 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 aver 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 richiede il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ 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.

Sedi:	Istituto Tecnico Economico e Tecnologico	- Via P. Darago, 1	Moliterno (PZ)	tel.: 097564100	fax: 0975668368
	Istituto Professionale Industria e Artigianato	- Via Istria, 1	Moliterno (PZ)	tel.: 097564343	
	Istituto Professionale Industria e Artigianato	- Via Pecci, 1	Tramutola (PZ)	tel.: 0975353406	

Cod. Mecc.: PZIS031003 - Cod. Fisc.: 96081320762 - email: PZIS031003@istruzione.it - PEC: PZIS031003@pec.istruzione.it