



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

Al Dirigente scolastico del _____
(Denominazione dell'istituzione scolastica)

I sottoscritt _____ M F
(cognome e nome)

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2017-18

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 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 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 _____



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

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, 337ter e 337quater del codice civile che richiedono 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