



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore

"E. Majorana" Via XXV Aprile - 88024 Girifalco (CZ)

czis00200t@pec.istruzione.it czis00200t@istruzione.it www.iismajoranagirifalco.gov.it
tel-Fax 0968/749233 C.C.P. 18351882 C.M. CZIS00200T C.F. 98001020795



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente Scolastico
dell' ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
GIRIFALCO (CZ)

___I___ sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

M	F
---	---

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2019-2020

Al percorso di secondo livello del seguente Indirizzo di studio:

- Istituto Tecnico Tecnologico sede di **GIRIFALCO** - indirizzo: **MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA**
- Istituto Tecnico Tecnologico sede di **GIRIFALCO** - indirizzo: **SISTEMA MODA**
- Liceo Artistico sede di **SQUILLACE** - indirizzo: **DESIGN**

Primo periodo didattico <input type="checkbox"/>	Secondo periodo didattico <input type="checkbox"/>	Terzo periodo didattico <input type="checkbox"/>
--	--	--

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 di istruzione

- chiedere il riconoscimento dei crediti, per i quali si allegano i seguenti documenti:

- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (**per i minori 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 30.06.2003, 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 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.