



# ISTITUTO OMNICOMPRESIVO DI MONTESANO SULLA MARCELLANA

Via XI Settembre - 84033 Montesano S/M (SA) - Tel. 0975/861038 - satn02000x@istruzione.it - www.icsmontesanosm.edu.it

## ISTITUTO TECNICO ECONOMICO PER IL TURISMO – CORSO SERALE SATN020509

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente Scol. dell'*Istituto Omnicomprensivo di Montesano sulla Marcellana (SA)*

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  M  F  
(cognome e nome)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

#### CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2023-2024

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 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/la 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 \_\_\_\_\_

**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**

*Si prega di allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.*