

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO PER ADULTI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'IIS "VITTORIO EMANUELE II" DI CATANZARO

IL/LA SOTTOSCRITT _____ M F

(Cognome e Nome)

CODICE FISCALE _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2023-2024

AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO DELL'INDIRIZZO DI STUDIO _____

- PRIMO periodo didattico (classi 1^a e 2^a)
 SECONDO periodo didattico (classi 3^a e 4^a)
 TERZO periodo didattico (classe 5^a)

Per la sede:

- Sede di CATANZARO Sede di GIZZERIA

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 _____ ;

-di essere cittadin_ italian_ o di essere cittadin_ _____ (indicare nazionalità);

-di essere residente a _____ prov. _____

via/piazza _____ n _____ tel. _____

cellulare _____ email _____

- di essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo;

- chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti: _____

- di non poter frequentare il corso diurno dell'istituto per i seguenti motivi (per i minori in età compresa tra 16 e 18 anni) _____

- di avvalersi della religione cattolica NON avvalersi della religione cattolica.

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 A 2.2006, 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 avere 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 _____

Istituto Istruzione Superiore "Vittorio Emanuele II"
Via Cortese, 1 - 88100 Catanzaro | Tel. **0961 726345**
Sedi associate: IIS Gizzeria - Casa Circondariale Catanzaro
C.F. 97095960791 – P.I. 03524590795 – C.U. UFXP5T – C.M. CZIS021007
email: czis021007@istruzione.it – PEC: czis021007@pec.istruzione.it
Sito web: **www.iisvemanuele.edu.it**