

CORSO SERALE
DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente Scolastico
dell'ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO
"NERVI-GALILEI"

 1 sottoscritt _____ M F
(cognome e nome)

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2021/22

al percorso di secondo livello dell'indirizzo di Studi Tecnico Tecnologico

Articolazione: COSTRUZIONE AMBIENTE E TERRITORIO INFORMATICA
 Secondo periodo didattico classe terza classe quarta
 Terzo periodo didattico classe quinta

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

il riconoscimento dei crediti, come da documentazione da allegare alla convalida della domanda di iscrizione. 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 la nazionalità) _____

- essere residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Cell. _____ e-mail _____

- essere in possesso della certificazione delle competenze (biennio delle superiori)

- di possedere i seguenti criteri di precedenza

1. _____

- chiede il riconoscimento dei crediti, per il quale si riserva di allegare i seguenti documenti:

2. _____

3. _____

- 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 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, Regolamento ministeriale 7.12.2006 n. 305 e Regolamento Ue 2016/679 GDPR).

ALLEGA:

1. copia del titolo di studio posseduto;
2. copia carta d'identità;
3. copia del codice fiscale.

Data _____

Firma _____

Firma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

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, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

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.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritt _____ nato/a a _____

il _____ residente in Via _____ n. _____

Comune _____

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci, avendo richiesto l'iscrizione al _____ periodo didattico del corso serale, a.s. **2021/22,**

dichiara

di non essere iscritto ad alcuna scuola pubblica, compreso Università od Istituti d'Istruzione Superiore a norma dell'art. 142 del Testo Unico sull'Istruzione Superiore (R.D. 31 agosto 1933, n. 1592).

IL/LA DICHIARANTE (studente maggiorenne)

**DICHIARAZIONE PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE
SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Il sottoscritto _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9.2).

La presente dichiarazione costituisce richiesta dell'autorità di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma _____

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale per il minore.

Data _____ Firma _____