



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 d'istruzione

**MODULO B
DOMANDA D'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. 20__ - 20__

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio _____

Articolazione _____ opzione _____

Primo periodo didattico Secondo periodo didattico Terzo periodo didattico

CHIEDE

(ai fini della stipulazione del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi d'allegare l'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 _____;

essere cittadin__ italian__ altro (indicare nazionalità) _____;

essere residente a _____ Prov. _____;

Piazza/Via _____ c.a.p. _____ Tel. _____

Cellulare: _____ posta elettronica _____;

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. 196/2000, dichiara d'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 (D.L. 30/06/2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 07/12/2006, 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 d'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 d'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