

MODULO B
Domanda di iscrizione ai percorsi di secondo livello

Al Dirigente scolastico dell'IIS FERMI BAGNARA

___l___ sottoscritt _____ M F
(cognome e nome)

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2024-2025

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 relativa documentazione**.
A tal fin, 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) _____

In Italia dal _____

- 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 _____

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)

SOLO PER GLI ALLIEVI MINORI DI 18 ANNI

- **Non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni)**

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale **per il minore**

Data _____ Firma _____ recapito _____

Data _____ Firma _____ recapito _____

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 interambi 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

Data _____ Firma _____

