

Ministero dell’Istruzione

Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione

Divisione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione

**MODULO B**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO**

**Al Dirigente Scolastico**

dell’**ISTITUTO PROFESSIONALE FILIPPO RE**

**REGGIO EMILIA (RE)**

|  |  |
| --- | --- |
| **M** | **F** |

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome e nome)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE L’ISCRIZIONE PER L’ANNO SCOLASTICO** ……

Al percorso di secondo livello dell’ indirizzo di studio SERVIZI COMMERCIALI

**□ Primo periodo didattico (I - II) □ Terzo periodo didattico (V)**

**□ Secondo periodo didattico (III – IV)**

**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 di istruzione

- chiedere il riconoscimento dei crediti, per i quali si allegano i seguenti documenti:

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi **(per i minori 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 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA DI

Provenire da **□** questo istituto **□** altro istituto (indicare quale …………………………………………………………………………)

Essere arrivato in Italia il …………………………………………

Aver frequentato nel Paese d’origine anni di scuola n. …………… (si allega documentazione tradotta)

Ultima classe frequentata ……… c/o la Scuola ……………………………………………… titolo finale …………………………………….

Conoscere la lingua italiana a livello:

**□** nullo **□** scarso **□** sufficiente **□** buono

Possedere certificazione di competenza linguistica rilasciata da CPIA I livello o altro Ente:

**□** A1 **□** A2 **□** B1 **□** B2 **□** C1 **□** C2 (si allega documentazione)

SCELTA DELLA RELIGIONE CATTOLICA

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell’insegnamento della religione cattolica

CHIEDE

**□** di avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica

**□** di non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMAZIONI RICHIESTE DAL MINISTERO DELL’ISTRUZIONE

CONDIZIONE LAVORATIVA **□** occupato **□** non occupato **□** disoccupato **□** pensionato

ETA’ ……… CITTADINANZA/E …………………………………………………………………… **□** UE **□** Extra-comunitaria

TITOLO DI STUDIO ITALIANO **□** nessuno **□** licenza elementare **□** licenzia media **□** biennio scuola superiore

**□** qualifica professionale **□** diploma di maturità **□** laurea (si allega documentazione)

|  |
| --- |
| CONTRIBUTO SCOLASTICO DI 100 EURO DA PAGARE SUL PORTALE PAGOPA (istruzioni sul sito). |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del c.c. che richiedono il consenso di entrambi i genitori e di essere a conoscenza che il conseguimento del titolo di studio è condizionato dalla frequenza continua e dalla idonea condotta (come da Regolamento)

Data \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con D. M. 07/12/2006, n.305.**