**MODULO A**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO DI SECONDO LIVELLO**

Al Dirigente scolastico

dell’ISTITUTO “ERODOTO DI THURII”

l\_ sottoscritto/a\_

(cognome e nome)

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE L’ISCRIZIONE**

**per l’a.s. 2020/21 ai corsi serali**

AL PERCORSO DI SECONDO LIVELLO DELL’INDIRIZZO DI STUDIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + 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 eventuale relativa documentazione. 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 dei seguenti titoli di studio :

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

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

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

-di non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (pei 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_