# DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

# ISTRUZIONE PROFESSIONALE BRINDISI

## (ai sensi del DPR 263/2012)

**Al Dirigente Scolastico dell’IISS “Ferraris – De Marco - Valzani”**

## di Brindisi

Il sottoscritto M F Codice fiscale

# CHIEDE L’ISCRIZIONE per l’a.s. 20 /20

Al percorso di secondo livello dell’indirizzo di studio

## MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA

**SERVIZI COMMERCIALI**

per il:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **Primo periodo didattico**
 | * **Secondo periodo didattico**
 | * **Terzo periodo didattico**
 |
| (1°+2° anno) | (3°+4° anno) | 5° anno per il |
|  |  | conseguimento del Diploma |

## CHIEDE

**(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)**

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione.

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

## DICHIARA DI

* Essere nat a

il

* Essere cittadin italiano

altro (indicare nazionalità)

* Essere residente a

(prov.) \_

via/piazza n. tel.

* cell. e-mail
	+ Essere già in possesso di promozione alla classe \_ ;
	+ Essere in possesso del titolo di studio di : ;
	+ Ultima scuola frequentata (fino all’a.s. ……../………) :
	+ 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)

## DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

* + - **Copia del documento di identità in corso di validità;**

## Copia della tessera sanitaria;

* + - **• Versamento di Euro 70,00** con avviso di pagamento **pagoPA - pago in rete** fornito dalla scuola**;**
		- **• Versamento di Euro 6,04** con avviso di pagamento **pagoPA - pago in rete** fornito dalla scuola **(Tassa di iscrizione da versare una sola volta al momento della prima iscrizione);**
		- **• Versamento di Euro 15,13** con avviso di pagamento **pagoPA - pago in rete** fornito dalla scuola **(Tassa di frequenza).**

## Firma di autocertificazione

(Legge 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

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

Data Firma

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.*

Data Firma

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con Decreto n. 101 del 10.08.2018, in ottemperanza al GDPR – Regolamento UE 2016/679, abrogativo del D. Lgs. 196/2003**