

Al Dirigente Scolastico
dell' I. S. S. I. T. e P. "G.B. Ferrigno – V. Accardi"
Castelvetrano

__I__ sottoscritt__ _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2025/26

Al percorso di secondo livello dell'Istituto Tecnico per Geometri di Campobello di Mazara
 indirizzo di studio **Costruzioni Ambiente e Territorio**

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 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 _____ il _____ Sesso M F
- Essere cittadin__ Italian__ altro (indicare nazionalità _____)
- Essere residente a _____ Prov. _____
- Via/Piazza _____ n. _____ Cell. _____
 email _____
- Essere 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)

Si allega: Licenza Media

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D. Leg.vo 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 (D. Leg.vo 30.06.2003, n. 196 e Reg. 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 _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia condivisa.

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 del 7 dicembre 2006, n. 305