

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituti Tecnici – “Vito Sante Longo”
Monopoli BA

Il sottoscritto _____ M F

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 20___/20___

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio

ELETTROTECNICA ED ELETTRONICA

Art. ELETTROTECNICA

INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI

Art. INFORMATICA

per il:

Terzo anno didattico

Quarto anno didattico

Quinto anno didattico

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 _____

ISTITUTI TECNICI “VITO SANTE LONGO” Via Cesare Beccaria N.C.

Tel: 0804170112 Email: batf26000r@istruzione.it Posta elettronica certificata (PEC): batf26000r@pec.istruzione.it

- non aver prodotto domanda ad altro Istituto;
- 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 del dichiarante e nel caso di minori, anche di chi esercita la responsabilità genitoriale;**
- **Copia della tessera sanitaria del dichiarante;**
- **• 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

Riferimenti: cell. _____ e-mail _____

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

ISTITUTI TECNICI "VITO SANTE LONGO" Via Cesare Beccaria N.C.

Tel: 0804170112 Email: batf26000r@istruzione.it Posta elettronica certificata (PEC): batf26000r@pec.istruzione.it