



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI
"ENRICO FERMI"

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente scolastico

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

M F

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

(codice fiscale)

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 20__ - 20__

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio **AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING (ragioneria)** **Secondo periodo didattico (Classe 3° e 4°)** **Terzo periodo didattico (Classe 5°)**

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio **COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO (geometra)** **Secondo periodo didattico (Classe 3° e 4°)**

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 in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo
- chiedere il riconoscimento dei crediti, per i quali 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, 12 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 0.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)



Per i minorenni:

Firma del genitore _____ Firma del genitore _____

NB : (Nel caso in cui i genitori siano separati/divorziati è necessaria la firma di entrambi)

Laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori o nel caso in cui un genitore sia irreperibile dichiarare quanto segue:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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

Firma tutore/genitore _____

Data _____ Firma _____
Firma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

ALLEGA

- ricevuta del versamento, deducibile fiscalmente, per un importo di € 120,00 (centoventi) tramite Bonifico bancario sul c/c intestato a I.T.C.G. Fermi, (IBAN IT 84 T 01030 39450 000001483553) Monte Paschi Siena ag. Tivoli Via del Trevio, causale "Contributo scolastico" versata il _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305