



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, UNIVERSITA' E RICERCA
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

Il sottoscritt _____
(cognome e nome)

M F

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

(codice fiscale)

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2021 -22

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio:

AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING

COSTRUZIONE AMBIENTE E TERRITORIO

Secondo periodo didattico (Classe 3a/4a)

Terzo periodo didattico (Classe 5a)

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 conseguito presso la Scuola Media _____ nell'a.s. _____
- di aver conseguito l'ammissione alla classe ____ indirizzo _____
- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni) _____

ALLEGA

- ricevuta del versamento deducibile fiscalmente per un importo di € 120,00 (centoventi) versata il _____ tramite Bonifico bancario causale "Contributo scolastico" su c/c MPS (IBAN IT 84 T 01030 39450 000001483553) intestato a I.T.C.G. Fermi
- la seguente documentazione relativa al riconoscimento dei crediti:

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)

Data _____ Firma _____

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