

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

(ai sensi del DPR 263/2012)

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

Il - La sottoscritt_ _____ 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

INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI

per il:

Secondo periodo didattico
(3°+4°anno)

Terzo periodo didattico
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__ (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 18anni)
-

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; DPR445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003 modificato dal D.Lgs. 101/2018, 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