



## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MARIO PAGLIETTI"

Lungomare Balai 24 - Porto Torres (SS) - Tel. 079502245

### MODULO A

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

#### Al Dirigente scolastico Istituto Istruzione Superiore "M. Paglietti"

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  M  F  
(cognome e nome)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 20\_\_ - \_\_

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio:

T.T.L. – ARTICOLAZIONE CONDUZIONE DEL MEZZO

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 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 già in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_

- chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

- 1. \_\_\_\_\_



## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MARIO PAGLIETTI"

Lungomare Balai 24 - Porto Torres (SS) - Tel. 079502245

- 2. \_\_\_\_\_

- 3. \_\_\_\_\_

- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e 18 anni):

### Firma di autocertificazione

(Leggi 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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver 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 Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

### ALLEGATI:

1. Copia del titolo di studio posseduto (Diploma Licenza Media) o Pagelle corsi frequentati;
2. Copia documento di identità;
3. Copia codice fiscale.