

Domanda di iscrizione

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Tecnico Economico e Tecnologico
"GIROLAMO CARUSO" – Alcamo (TP)

Cortesemente scivere a stamatello

__/__/__ sottoscritt__ _____
(Cognome e nome)

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Cittadino/a: Italiano/a altro (Indicare quale) _____

Residente a _____ (Prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____ cell. _____

e-mail _____@_____

Cod. Fiscale _____ (ALLEGARE FOTOCOPIA)

Lingue comunitarie studiate _____

CHIEDE

per l'A.S. _____/_____, in base alla valutazione dei crediti di seguito dichiarati,
l'iscrizione al **PERCORSO PER ADULTI DI II° LIVELLO I. d. A. (EX CORSO SERALE) NEL:**

Settore **TECNOLOGICO**

INDIRIZZO: INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI – Articolazione: **INFORMATICA**

- 1° Periodo didattico (Classe 1 - 2) sez. ____IT____
 2° Periodo didattico (Classe 3 - 4) sez. ____IT____
 3° Periodo didattico (Classe 5) sez. ____IT____

Chiede altresì, ai fini della stipula del **Patto Formativo Individuale**, il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione.

A tal proposito consapevole delle responsabilità cui va incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 46, DPR 445/2000

DICHIARA DI:

- essere nat_ a _____ il _____

- essere cittadin_ Italiano/a - altro: (indicare nazionalità) _____

- essere residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Cell. _____ e-mail _____

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

titolo di studio conclusivo del primo ciclo di istruzione (licenza media)

conseguita presso _____ nell'anno scolastico ____/____

idoneità alla classe _____ del corso di _____

conseguita presso _____ nell'anno scolastico ____/____

qualifica professionale di _____

conseguita presso _____ nell'anno scolastico ____/____

diploma di _____

conseguita presso _____ nell'anno scolastico ____/____

- Condizione lavorativa: occupato disoccupato pensionato

Attività lavorativa svolta: _____ presso _____

-di non aver prodotto domanda al altro Istituto

Firma di autocertificazione

(Leggi 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, 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)

N° DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____ RILASCIATO IN

DA TA _____ DA _____

SEZIONE TASSE SCOLASTICHE

Il sottoscritto è tenuto al pagamento delle tasse sottoelencate:

- 1) **CONTRIBUTO SCOLASTICO DI ISTITUTO EURO 40,00 SUL C.C.P. 11713914, INTESTATO A: I.T.E.T. "G. CARUSO" DI ALCAMO (PER IL CONTRIBUTO SCOLASTICO, NON VI E' ALUCUN ESONERO),**
- 2) **TASSA DI FREQUENZA DI €. 15,13 SUL C.C.P. 205906 INTESTATO A: AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE – SICILIA (versamento dovuto per le iscrizioni alle classi Quarte e Quinte)**
- 3) **TASSA DI ISCRIZIONE €. 6.04 SUL C.C.P. 205906 INTESTATO A: AGENZIA DELLE ENTRATE CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE – SICILIA (TASSA UNA TANTUM ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE AL QUARTO ANNO.**