

Domanda di iscrizione

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

COMPILARE A STAMPATELLO

__I__ 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 _____

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:

- **non avere prodotto domanda di iscrizione in altro Istituto**

- 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 ____/____

- promozione alla classe _____ del corso di _____
 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 _____

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 di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR445/2000)

Per gli alunni che si iscrivono per la prima volta allegare:

- COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (*in corso di validità*)
- COPIA DEL CODICE FISCALE
- n. 1 FOTO FORMATO TESSERA
- DIPLOMA ORIGINALE DELLA SCUOLA MEDIA
- ALTRO TITOLO DI STUDIO (*successivo al diploma di licenza media*)
- RICEVUTE DEL VERSAMENTO E DELLE TASSE SCOLASTICHE (*di cui alla sezione tasse scolastiche*)

Per gli alunni già iscritti indicare

n° DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO _____ RILASCIATO IN
 DA TA _____ DA _____

SEZIONE TASSE SCOLASTICHE

Il sottoscritto è tenuto al pagamento delle tasse sottoelencate:

- 1) **CONTRIBUTO DI ISTITUTO EURO 40,00 SARA' EFFETTUATO ON LINE TRAMITE LA FUNZIONE PAGOPA**
- 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)**