

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente scolastico dell'I.I.S.S. Giorgio Ambrosoli

Da inviare a: RMIS034007@istruzione.it

Allegare copia del documento di riconoscimento

sottoscritt ☐ M ☐ F
(cognome e nome)

Codice fiscale

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s.

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio ☐ C.A.T. ☐ A.F.M. ☐ OTTICO

☐ 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, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni anche penali previste in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA DI

- essere nato a il

- essere cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità)

- essere residente a (prov.)

Via/piazza n. tel.

Cell. e-mail

- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo - 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 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 del GDPR 2016/679 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

Data Firma _____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

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 GDPR 2016/679

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

STUDENTE

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

☐ Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

☐ Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Nel caso lo/la studente/essa decida di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica:

☐ attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente

☐ libera attività di studio e/o di ricerca individuali senza assistenza di personale docente

☐ non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Data Firma _____

Firma dei genitori o chi esercita la potestà genitoriale per il minore.

Data Firma _____

Data Firma _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta 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 GDPR 2016/679