

*Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca   
Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione*

*Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione*

**MODULO B**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO**

Al Dirigente scolastico del

(Denominazione dell’istituzione scolastica)

\_l\_ sottoscritt\_ M F

(cognome e nome)

Codice fiscale

**CHIEDE L’ISCRIZIONE per l’a.s. 2020-21**

Al percorso di secondo livello dell’indirizzo di studio

Articolazione opzione

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 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 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



*Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca   
Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione*

*Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione*

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 Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**