



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO JOLE ORSINI DI AMELIA
 Via I Maggio, 224 - 05022 AMELIA (TR)
 TRIS00600N
 Tel. Segreteria sede centrale 0744/978509
 Tel. Segreteria sede distaccata Prim. Inf. 0744/982062
 e-mail: tris00600n@istruzione.it
 pec: tris00600n@pec.istruzione.it
 Cod. fiscale 91056300550-Cod. fatturazione elettr. UF1BA6



MODULO B DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO OMNICOMPRESIVO J. ORSINI AMELIA

.....l..... sottoscritt..... M F
 (cognome e nome)

Codice fiscale

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2025-2026

Al percorso di secondo livello dell'ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO

Indirizzo di studio INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI

Articolazione INFORMATICA Codice Meccanografico TRTF00650E

- Secondo periodo didattico (classe III e IV)
- Terzo periodo didattico (classe V)

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)
- di essere in Italia dall'anno..... lingua straniera studiata
- essere residente a.....(prov.)
- Via/piazza.....n.....tel.....
- Cell.....e.mail
- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo
- di essere in possesso del seguente titolo di studio di Scuola Secondaria di II grado.....
-
- conseguito presso l'Istituto..... nell'a.s.....
- di aver frequentato, ottenendo l'ammissione alla classe indirizzo.....

-della scuola....._nell'a.s.

-di non essere iscritt..... ad altro corso di istruzione legalmente riconosciuto (esempio: Università, CFP, percorsi di secondo livello in altre scuole, ecc.)

- di essere attualmente occupat.....:

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Tipo di lavoro.....	() Disoccupato
Sede di lavoro.....	() In cerca di prima occupazione
Orario.....	() Casalinga
Turnista () SI () NO	() Pensionato/a

- 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)

DataFirma

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

Data.....Firma

Data.....Firma

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia condivisa.

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

Per il perfezionamento dell'iscrizione ..l. sottoscritt... si impegna a presentare entro 15 giorni dalla presentazione della domanda la seguente documentazione:

- Diploma conclusivo del I ciclo di istruzione
- Dichiarazione relativa allo stato occupazionale (per il riconoscimento dei P.C.T.O. – ex Alternanza Scuola Lavoro)
- Attestati relativi a corsi sicurezza
- Attestati eventuali corsi Regionali/Provinciali effettuati anche presso CFP
- Pagella di ogni anno di scuola sec. di II grado frequentato
- Documentazione relativa ad eventuali stages frequentati

