



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA  
SUPERIORE  
**ANTONIO SERRA**



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

Al Dirigente scolastico dell' I.S.I.S. ANTONIO SERRA

\_l\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ M  F   
(Cognome e nome)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 20...../20.....**

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio:

- AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING
- INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI

Primo periodo didattico  
(Classi 1<sup>^</sup>-2<sup>^</sup>)

Secondo periodo didattico  
(Classi 3<sup>^</sup>- 4<sup>^</sup>)

Terzo periodo didattico  
(Classe 5<sup>^</sup>)

**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 \_\_\_\_\_

**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 gli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_