I.I.S.S. "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"

Sede centrale: Viale Don Tonino Bello snc – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561117
Sede staccata: Viale Don Bosco, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095
Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iisslfb
EMail: leis04900g@istruzione.it - pec: leis04900g@pec.istruzione.it

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. 2025-26

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 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 monori 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 dichi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver 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.