

Istruzione per adulti - Corsi di Secondo Livello per il conseguimento del
Diploma scuola secondaria 2° grado AFM

DOMANDA DI ISCRIZIONE

AI Dirigente Scolastico dell' LT.E.T." G.B. Carducci - G. Galilei" – FERMO

Il/La sottoscritto/a

NOME																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COGNOME																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'A.S. 2022-23

Codice Fiscale																			
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio:

Amministrazione Finanza Marketing

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 nonne sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA DI

- essere nato/a a. _____ il _____
- essere cittadino/a italiano/a altro (indicare nazionalità) _____
- essere residente a. _____ (prov.) _____
- via/piazza. _____ n. _____ tel. _____
- cellulare. _____ 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 o attestati:

- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e 18 anni)

Firma di autocertificazione

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del DL 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 (DI. 30/6/2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7/12/2006, n. 305)

Data _____ Firma _____

Firma _____

Firma del genitore per il minore _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. I dati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con DM 7 dicembre 2006, n. 305