

MODULO DI ISCRIZIONE A PERCORSI TRIENNALI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Al Direttore del CFP/Al Dirigente scolastico dell'Istituto Professionale

(denominazione del Centro di Formazione Professionale o dell'Istituto Professionale che opera in sussidiarietà)

(indirizzo del Centro di Formazione Professionale o dell'Istituto Professionale che opera in sussidiarietà)

l sottoscritt_

padre madre tutore

Cognome e nome

dell'alunn

-

Cognome e nome

CHIEDE

per l'anno scolastico ____/____ l'iscrizione dell_ stess_ al primo anno del percorso triennale di istruzione e formazione per la qualifica di¹:

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto percorso, CHIEDE in ordine di preferenza l'iscrizione ai seguenti percorsi triennali di istruzione e formazione per la qualifica di:

1.² _____ presso³

2. _____ presso

1. ⁴ Istituto _____ Ovvero, in ordine di preferenza l'iscrizione alla classe prima del via

2. Istituto _____ via

A tal fine dichiara che

l'alunn_

_____ Cognome e nome

_____ Codice fiscale

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov. ____) in Via/Piazza
_____ n. _____ telefono. _____

- frequenta la classe Terza Sez. _____ della Scuola Media Statale
_____ lingua straniera studiata
_____ e _____

¹ Vedi elenco allegato 2A al presente modulo di iscrizione.

² Nel caso in cui la prima qualifica prescelta sia nel comparto "servizi del benessere" (qualifiche "Operatore del benessere: acconciatore" e "Operatore del benessere: estetista") è obbligatorio indicare almeno una seconda qualifica in un diverso comparto, ovvero una seconda scelta indirizzata alla classe prima di un Liceo/Istituto Scolastico superiore.

³ Precisare il CFP o l'IP a cui si chiede l'iscrizione per la seconda e la terza qualifica prescelta.

⁴ Da compilare nel caso in cui la seconda o terza scelta sia indirizzata alla classe prima di un Liceo/Istituto Scolastico superiore anziché a un diverso percorso di IeFP.

- che la propria famiglia convivente è composta da:

1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
Cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro _____ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).
- di non aver prodotto domanda ad altro CFP/Istituto.

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto è stato informato del trattamento dei dati contenuti nella presente domanda di iscrizione ed esprime consenso ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D. Lgs 196/2003), affinché possano essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o per svolgimento di attività istituzionali.

Data _____

Firma

A firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare al CFP o alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che il CFP/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 rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305