

Istituto Statale di Istruzione Secondaria di 2° grado

POLO TECNOLOGICO IMPERIESE

I.T.I.S. "G.Galilei" - I.T.T.L. "A.Doria" - I.P.S.S.C. "U.Calvi"

Via Santa Lucia 31 - 18100 Imperia - C.F. 80011330083

Tel. 0183.29.59.58 - Fax 0183.27.55.37

email: [jmis002001@istruzione.it](mailto:jmis002001@istruzione.it) - sito: [www.polotecnologicoimperiese.gov.it](http://www.polotecnologicoimperiese.gov.it)



Erasmus +

Domanda di iscrizione ai percorsi di secondo livello

A.S. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Foto tessera

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

(Cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_ al

secondo periodo didattico (classe terza classe quarta )

terzo periodo didattico (classe quinta)

del percorso di secondo livello (corso serale) dell'indirizzo professionale "Servizi Commerciali".

A tal fine, consapevole delle responsabilità in cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara di:

- essere nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Sesso M F

- codice fiscale:

- essere cittadin\_ italian\_ altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- essere residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

in via/p.zza \_\_\_\_\_

telef. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_



- non frequentare o di non essersi iscritti\_ per il presente anno scolastico presso altro Istituto  
- che la presente dichiarazione assume valore di AUTOCERTIFICAZIONE ai sensi delle leggi 127/1997, DPR 445/2000 .

Il/La sottoscritt\_ , presa informazione resa alla scuola ai sensi dell'art. 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 (Dlgs 30-6-2002, n-196 e Regolamento ministeriale 7-12-2006, n. 305).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (Alunno)

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (Padre)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (Madre)

I sottoscritti dichiarano inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316-317 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (Padre)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (Madre)

*Documenti da allegare all'iscrizione:*

- 1) *Diploma originale di Licenza Media*
- 2) *Fotocopia di un documento di riconoscimento*
- 3) *N. 2 fototessere (con nome in stampatello sul retro)*
- 4) *Pagelle relative al percorso scolastico precedente (in particolare quelle dell'ultimo anno conseguito positivamente)*
- 5) *Eventuali qualifiche professionali , certificazioni e attestati rilasciati sia da enti pubblici, sia da enti privati*
- 6) *Nulla Osta, se proveniente da altro Istituto*
- 7) *Altra documentazione utile ai fini formativi .....*
- 8) *Ricevute dei seguenti versamenti:*
  - o *Contributo volontario di € 70.00*
  - o *Assicurazione obbligatoria di € 8.00*

*I versamenti possono essere effettuati con le seguenti modalità:*

- *con bollettino postale n. 11425188 intestato a Polo Tecnologico Imperiese*
- *con versamento on-line IBAN postale IT9610760110500000011425188*