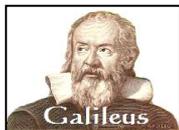




Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE G. GALILEI

Piazza Martiri d'Ungheria, 89900, Vibo Valentia, Tel. 0963/547113

-----Piazza dell'Assunta, 89852 Mileto, Tel. 0963/338191-----



sito web: www.itegalilei.gov.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO - CORSO SERALE - a.s. 2019/20 ai sensi delle C.M. n.36 e n.39 del 2014

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE "G. GALILEI" Vibo Valentia.

I sottoscritt _____ M F
(cognome e nome)

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'A.S. 2019-20

al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio **Amministrazione finanza e marketing**

Articolazione _____ opzione _____

Primo periodo didattico
1°-2°

Secondo periodo didattico
3° - 4°

Terzo periodo didattico
5°

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:

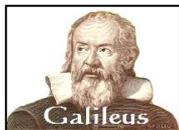
- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni)

Firma di autocertificazione _____

Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE G. GALILEI

Piazza Martiri d'Ungheria, 89900, Vibo Valentia, Tel. 0963/547113

-----Piazza dell'Assunta, 89852 Mileto, Tel. 0963/338191-----



sito web: www.itegalilei.gov.it

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 di chiara inoltre di avere 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

OPZIONE RELIGIONE CATTOLICA

___I___ sottoscritt _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo stato, della libera scelta dell'insegnamento della Religione Cattolica (art.9.2 del concordato 18/02/1984 ratificato con legge 25/03/1985), consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico, CHIEDE di

AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica

NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica

firma alunno _____

firma genitore per Minore _____