



Istituto di Istruzione Superiore "C.&N. Rosselli"



Via Carroceto, snc- LTIS004008 APRILIA (LT) – DISTRETTO SCOLASTICO N. 44
Codice fiscale 80007670591 - Tel. 06/92063631 – Fax 06/92063632

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO **CORSI SERALI - ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "C.&N. Rosselli"

Il Sottoscritto _____

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2016-17

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio **A.F.M**

Primo periodo didattico Secondo periodo didattico Terzo periodo didattico

CHIEDE

al fine della stipula del patto formativo individuale:

- il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'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 nato a _____ il _____
- Essere cittadino _____ in Italia dal _____
- Essere residente a _____ provincia _____
Via _____ c.a.p. _____
Telefono _____ cell. _____
E_mail _____
- Essere domiciliato a _____ provincia di _____
Via/piazza _____ n° _____ c.a.p. _____
- Avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica (1)
- Non frequentare nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica
- Non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi *(solo per minori di età compresa tra i 16 e 18 anni)*

Aprilia li _____

In fede

firma di autocertificazione

Firma di chi esercita la patria potestà
(per i minori)

(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)

Aprilia li _____

firma _____

1) Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Aprilia li _____

firma _____

DATI RELATIVI AL PERCORSO SCOLASTICO

CREDITI FORMALI *(allegare eventuale documentazione)*

TITOLI DI STUDIO IN POSSESSO	CONSEGUITO		NOTE	DURATA IN ANNI	POSSESSO DOCUMENTI
	ITALIA Presso Istituto	ESTERO			
Nessuno					SI NO
Elementare					SI NO
Licenza media					SI NO
Form. prof.le FP					SI NO
Qualifica istruzione professionale					SI NO
Diploma superiore					SI NO
Laurea					SI NO
Altro					SI NO

CREDITI FORMALI DA STUDI INTERROTTI *(allegare eventuale documentazione)*

TITOLI DI STUDIO IN POSSESSO	CONSEGUITO		NOTE	DURATA IN ANNI	POSSESSO DOCUMENTI
	ITALIA Presso Istituto	ESTERO			
Scuola di provenienza (indicare il tipo di scuola e l'ultimo anno frequen- tato)					SI NO
Crediti certificati da corsi serali					SI NO
Percorsi interrotti con materie a valutazione po- sitiva					SI NO
Altro					SI NO

CREDITI FORMALI DERIVANTI DA CORSI PRESSO: *(allegare eventuale documentazione)*

ENTI ORGANISMI che rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione	CONSEGUITO		LIVELLO CONTENUTI	DURATA IN ANNI	POSSESSO DOCUMENTI
	ITALIA Presso Istituto	ESTERO			
.....					SI NO
.....					SI NO
.....					SI NO

CERTIFICAZIONI UFFICIALI (allegare eventuale documentazione)

CERTIFICAZIONE conoscenza della lingua Italiana	CONSEGUITO		LIVELLO e CONTENUTI	POSSESSO DOCUMENTI
	ITALIA Presso Istituto			
				SI NO

CREDITI NON FORMALI DERIVANTI DA CORSI PRESSO (allegare eventuale documentazione)

ENTI ORGANISMI che NON rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione	CONSEGUITO		LIVELLO CONTENUTI	DURATA	POSSESSO DOCUMENTI
	ITALIA Presso Istituto	ESTERO			
.....					SI NO
.....					SI NO
.....					SI NO

CORSI DI FORMAZIONE	CONSEGUITO		NOTE	DURATA	POSSESSO DOCUMENTI
	ITALIA Presso Istituto	ESTERO			
Informatica ECDL					SI NO
Italiano L2					SI NO
Lingua straniera					SI NO
Lingua straniera					SI NO
Altro					SI NO

CREDITI INFORMALI: (allegare eventuale documentazione)

Attività lavorativa attuale e/o pregressa (se congruente)

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Attuale SI NO <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> incompatibilità orari lezioni SI NO

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	SI NO

INTERESSI PERSONALI COERENTI ED ESPERIENZE SIGNIFICATIVE

INFORMATICA	APPLICATIVI	WORD	EXCEL	WEB	CAD
INFORMATICA	PROGRAMMAZIONE	COBOL	FORTRAN	BASIC
ALTRO							

Aprilia li _____

in fede

firma di chi esercita la patria potestà
(per i minori)
