

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente scolastico ISTITUTO TECNICO "CASSANDRO - FERMI - NERVI" di BARLETTA

Plesso "CASSANDRO" – AFM - SIA

I sottoscritt_ _____ M F
(cognome e nome)

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2021 - 2022

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio **AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING**

Articolazione **SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI**

Per la classe 3[^] Secondo periodo didattico

Per la classe 4[^] Secondo periodo didattico

Per la classe 5[^] 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 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 18 anni)

Firma di autocertificazione

(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)

Data ____/____/____ Firma _____