



ISTITUTO TECNICO AGRARIO "D. ANZILOT

Viale Ricciano n°5 - PESCIA (PT)

www.agrariopeschia.gov.it - pttta010004@istruzione.it - tel. 0572 49401



i

MODULO DI ISCRIZIONE CORSO SERALE PER DIPLOMA IN AGRARIA – AGROINDUSTRIA – AGROALIMENTARE

SCelta DEL PERCORSO FORMATIVO

CLASSE

I PERIODO (I – II)

II PERIODO (III – IV)

III PERIODO (V)

Al Dirigente Scolastico

Scrivere in stampatello

Il sottoscritto _____
Cognome _____ **Nome** _____

Nato a _____ (prov. _____) **Stato** _____ **in data** _____

residente in _____ (prov. _____) **CAP** _____

Via _____ **n°** _____

Tel.: _____ **Cellulare nr.** _____

e-mail (indirizzo posta elettronica)

DOMICILIO (*compilare solo se diverso dalla residenza*) :

Comune _____

(Prov. _____) **Via** _____ **n°** _____

cittadinanza: italiana altra (specificare quale) _____

in Italia dall'anno _____ **Permesso di soggiorno con scadenza:** _____

codice fiscale: _____

Sesso **M** **F** - **madrelingua** _____

lingue comunitarie studiate: _____ e _____

chiede l'iscrizione per l'anno scolastico 2019-2020

al percorso dell'indirizzo di studio _____

I PERIODO (I – II)

II PERIODO (III – IV)

III PERIODO (V)



CHIEDE

(ai fini della stipula del **PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE**)

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale 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

SITUAZIONE LAVORATIVA : OCCUPATO DISOCCUPATO PENSIONATO
barrare la casella che interessa

COMPETENZE PROFESSIONALI

Esperienze lavorative e relativo settore _____

Attestati _____

Corsi di formazione _____

TITOLI CULTURALI- FORMATIVI

TITOLI CULTURALI: percorso di studi frequentato in precedenza _____

ISTITUTO FREQUENTATO: _____

INDIRIZZO: CITTA' _____ **VIA** _____

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



ISTITUTO TECNICO AGRARIO "D. ANZILOT

Viale Ricciano n°5 - PESCIA (PT)

www.agrariopescia.gov.it - ptta010004@istruzione.it - tel. 0572 49401



Allegare copia conforme dei titoli culturali (attestati – diplomi - anche di 3^a media – ecc.)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- Copia documento di identità
- Copia codice fiscale e/o tessera sanitaria
- Copia diploma terza media
- Copia documenti di valutazione scolastica di percorsi di studi iniziati e non conclusi
- Copia di diplomi e/o attestati di corsi di formazione
- Dichiarazioni di datori di lavoro/aziende presso le quali si è lavorato con indicazione dei periodi lavorati e delle mansioni svolte.

La documentazione riguardante il percorsi di studio/lavoro sarà valutata da una commissione per l'indicazione di quanti crediti possono essere attribuiti e dei moduli didattici che possono essere svolti a scuola per poter essere inquadrati (con prova scritta e orale di idoneità) nel corso di studi equiparato al 3^a anno.

Il / la sottoscritto/a _____

Preso visione dell'informativa resa dalla scuola si 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, nel rispetto delle norme sulla privacy, (Decreto Lgvo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento definitivo con Decreto Ministeriale 7.12.2006, n. 305 e SS.MM.II.).

Data _____ **Firma** _____
Firma dei genitori se minorenni _____

- Le immagini video, riprese video, elaborati prodotti in ambito scolastico, partecipazione ad attività teatrali e/o musicali, potranno essere utilizzate per mostre/concorsi e potranno essere pubblicate su internet (sito internet della scuola o di reti scolastiche). L'utilizzo del materiale e/o prestazioni sopra descritte sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

Data _____ **Firma** _____
Firma dei genitori se minorenni _____

- Necessita di assumere farmaci salvavita per i quali la scuola deve essere informata?
 SI' **NO**

Data _____ **Firma** _____
Firma dei genitori se minorenni _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia condivisa.

Data _____ **Firma** _____

N.B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definitivo con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305 e ss.mm.ii.