



## Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "E. Vanoni"

Tecnico Economico – Tecnologico – Liceo Artistico

Settore Economico ( SERALE )

73048 NARDO' (Le)

Via Acquaviva, 8 - ☎ 0833/1808136 - CF/PI 82002630752

e-mail: [LEIS02600V@istruzione.it](mailto:LEIS02600V@istruzione.it) - Pec: [LEIS02600V@pec.istruzione.it](mailto:LEIS02600V@pec.istruzione.it) - sito web: [www.istitutovanoninardo.gov.it](http://www.istitutovanoninardo.gov.it)

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

### MODULO B

#### DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

#### SERALE

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.S. "E. VANONI" – Nardò (LE)

\_1\_ Sottoscritto/a.....

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 "Amministrazione Finanza e Marketing"

Primo Periodo Didattico     Secondo Periodo Didattico     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, n base alle norme sullo smaltimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

#### DICHIARA

- Essere nat\_ a ..... Il .....
- Essere cittadin\_ italian\_    altro (indicare nazionalità) .....
- Essere residente a ..... (prov.) .....
- Via/piazza ..... n. .... tel. ....
- Cellulare ..... e.mail .....



## Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "E. Vanoni"

Tecnico Economico – Tecnologico – Liceo Artistico

Settore Economico ( SERALE )

73048 NARDO' (Le)

Via Acquaviva, 8 - ☎ 0833/1808136 - CF/PI 82002630752

e-mail: [LEIS02600V@istruzione.it](mailto:LEIS02600V@istruzione.it) - Pec: [LEIS02600V@pec.istruzione.it](mailto:LEIS02600V@pec.istruzione.it) - sito web: [www.istitutovanoninardo.gov.it](http://www.istitutovanoninardo.gov.it)

- 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 16 e i 18 anni)
- .....

### Firma di autocertificazione

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

\_l\_ \_l\_ sottoscritt\_, presa visione dell'informativa resa dalla 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 (Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e Regolamento ministeriale 07/12/2006, n. 305).

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

Data ..... Firma .....

Data..... Firma .....

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver 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 il Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.**