



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "E. Vanoni"
Tecnico Economico – Tecnologico – Liceo Artistico
Corso Serale "Settore Economico AFM – GEOMETRI – LICEO ARTISTICO" - 73048 NARDO' (Le)
Via Acquaviva, 8 - ☎ 0833871062 - CF/PI 82002630752
e-mail: LEIS02600V@istruzione.it - Pec: LEIS02600V@pec.istruzione.it - sito web: www.istitutovanoninardo.edu.it

Mod 018

MODELLO B

DOMANDA DI ISCRIZIONE PERCORSI DI PRIMO E DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente Scolastico dell' I.I.S.S. " E. Vanoni" – Nardo' (Le)

Il Sottoscritt _____ Sesso M F

Codice Fiscale :

CHIEDE L' ISCRIZIONE PER L' A.S. 2024-2025

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio : AFM

<input type="checkbox"/>	Primo periodo didattico (Classi 1 [^] - 2 [^])	<input type="checkbox"/>	Secondo Periodo didattico (Classi 3 [^] - 4 [^])	<input type="checkbox"/>	Terzo periodo didattico (Classe 5 [^])
--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	---

CHIEDE

Ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione.
A tale fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero;

DICHIARA DI

- essere nat__a _____ Prov. _____ il _____

- essere cittadin Italian , Altro (indicare la nazionalità) _____

- essere residente a _____ (Prov.) _____

via / piazza _____ N° _____ Tel. _____ / _____

Cell. _____ / _____ Email : _____



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "E. Vanoni"

Tecnico Economico – Tecnologico – Liceo Artistico

Corso Serale "Settore Economico AFM – GEOMETRI – LICEO ARTISTICO" - 73048 NARDO' (Le)

Via Acquaviva, 8 - ☎ 0833871062 - CF/PI 82002630752

e-mail: LEIS02600V@istruzione.it - Pec: LEIS02600V@pec.istruzione.it - sito web: www.istitutovanoninardo.edu.it

- essere in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo o di aver titoli equipollenti ;

- 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 _____

(Legge 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 45/2000)

Il/La sottoscritto/a, 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 proprio della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.06.2003, 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/La sottoscritto/a dichiara 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 il regolamento definito con Decerto Ministeriale 7 dicembre 2006. n. 305.

Si avvisa la S.V. che entro 15 giorni della data di iscrizione, si dovranno presentare i seguenti documenti: pagelle scolastiche anni precedenti, diploma Scuola Media, documento di identità, codice fiscale e versamenti tasse scolastiche.



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "E. Vanoni"

Tecnico Economico – Tecnologico – Liceo Artistico

Corso Serale "Settore Economico AFM – GEOMETRI – LICEO ARTISTICO" - 73048 NARDO' (Le)

Via Acquaviva, 8 - ☎ 0833871062 - CF/PI 82002630752

e-mail: LEIS02600V@istruzione.it - Pec: LEIS02600V@pec.istruzione.it - sito web: www.istitutovanoninardo.edu.it

MODELLO A

PATTO FORMATIVO : ANNO SCOLASTICO 2024-2025

QUADRO 1. - DATI IDENTIFICATIVI :

COGNOME :	_____
NOME :	_____
LUOGO DI NASCITA :	_____
DATA DI NASCITA :	____/____/____
RESIDENTE IN :	_____
Via / Piazza / Traversa :	_____N° _____
CITTA' :	_____Prov. _____
TELEFONO :	_____/_____
MAIL :	_____
CELLULARE (per minori riportare anche il numero dei genitori)	_____
SCUOLA DI PROVENIENZA (indicare l'ultima scuola frequentata e l'anno scolastico)	_____A.S._____/_____
(PER ALUNNI STRANIERI) anni di permanenza in Italia	dal____/____/_____Tot. anni _____



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "E. Vanoni"

Tecnico Economico – Tecnologico – Liceo Artistico

Corso Serale "Settore Economico AFM – GEOMETRI – LICEO ARTISTICO" - 73048 NARDO' (Le)

Via Acquaviva, 8 - ☎ 0833871062 - CF/PI 82002630752

e-mail: LEIS02600V@istruzione.it - Pec: LEIS02600V@pec.istruzione.it - sito web: www.istitutovanoninardo.edu.it

QUADRO 2.
RIEPILOGO DELLA SITUAZIONE SCOLASTICA E CULTURALE IN INGRESSO :

TITOLO DI STUDIO / FORMAZIONE	ITALIA		ESTERO					
Nessuno								
Elementare								
Media Inferiore								
Media Superiore								
Laurea								
Corsi Professionali :								
Lingua Madre :								
Anni Studio Complessivi :								
Attività Lavorativa :								
Se cittadino non Italiano , è in possesso di documentazioni attestanti la scolarità pregressa ?								
<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI								
<u>Se SI, indicare la tipologia e allegare fotocopie dei documenti :</u>								
Conoscenza della lingua Italiana ; LIVELLO :	Ascoltare	A1	Leggere	A1	Parlare	A1	Scrivere	A1
		A2		A2		A2		A2
		B1		B1		B1		B1
		B2		B2		B2		B2
Conoscenza di una lingua straniera diversa da quella Italiana LIVELLO :	Ascoltare	A1	Leggere	A1	Parlare	A1	Scrivere	A1
		A2		A2		A2		A2
		B1		B1		B1		B1
		B2		B2		B2		B2
Annotazioni da parte della commissione accoglienza :								