



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE

LICEO SCIENTIFICO OP. SCIENZE APPLICATE

FRANCESCO GIORDANI

CHIMICA, MATERIALI E BIOTECNOLOGIE
ELETTRONICA ED Elettrotecnica
INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI
MECCANICA E MECCATRONICA - TRASPORTI E LOGISTICA



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI II LIVELLO – CORSI SERALI A.S.2020/2021

INFORMATICA (ITIA)

MECCANICA (ITMM)

ELETTROTECNICA (ITET)

CLASSE

TERZA

QUARTA

QUINTA

(riservato alla Segreteria)

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.** _____ **cellulare Nr.** _____
(casa) (genitori) (studente)

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 _____ **codice fiscale:** _____

Sesso M F - **madrelingua** _____

lingue comunitarie studiate: _____ e _____

chiedo l'iscrizione per l'anno scolastico 2020-2021

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** _____

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

Studente con fratello/sorella già frequentante questo Istituto per riduzione versamento contributo scolastico
NO **SI'** Cognome e Nome _____ classe _____
sez. _____ sede _____

Solo a seguito di nostro avviso di accettazione, la domanda dovrà essere completata con le attestazioni di pagamento dei versamenti:

Si allegano:

- 1) attestazione di versamento di € 90.00 sul ccp n° 198812 intestato all'ITIS F. Giordani di Caserta;
- 2) (**solo per le classi 4^a e 5^a**) attestazione di versamento di € 15,13 sul ccp n° 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara
- 3) attestazione di versamento di € 6.04 sul ccp n° 1016 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara
- 4) n° 1 foto formato tessera (annotare sul retro cognome e nome)
- 5) modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non della religione cattolica;
- 6) sintesi delle istruzioni e norme che regolano la vita dell'Istituto;
- 7) indicazione di un recapito telefonico cellulare e di casella di posta elettronica per comunicazioni scuola famiglia:
cellulare: _____ e-mail: _____

Il bollettino dovrà essere richiesto direttamente all'Ufficio Postale. **Allegare l'attestazione di pag.to.**

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° anno.

Il / la sottoscritto/a _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

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).

Data _____ Firma _____
Firma genitore 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 genitore se minorenni _____

- Necessita di assumere farmaci salvavita per i quali la scuola deve essere informata?

SI' **NO**

Data _____ Firma _____
Firma genitore se minorenni _____

- dichiara di aver preso visione dell'informativa sul fumo pubblicato sul sito dell'Istituto alla voce **REGOLAMENTI**

Data _____ Firma _____
Firma genitore se minorenni _____

Firma congiunta dei genitori se divorziati o separati; in caso di affido, firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.