



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
Carlo Levi

Via Appia, s.n.c. 75019 TRICARICO (MT) - Tel. 0835/726919

e-mail: mtis00400t@istruzione.it - mtis00400t@pec.istruzione.it - Sito Web: www.iiscarlolevi.edu.it

*Indirizzi di Studio: Liceo Scientifico di Tricarico e Irsina - Istituto Tecnico Economico di Grassano -
Istituto Prof.le Settore Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale di Garaguso Scalo*

Cod. Min: MTIS00400T - Cod. Fisc.: 93029190779 - Codice Univoco Ufficio: UF1ZLO

Modulo B

Domanda di iscrizione ai percorsi di secondo livello

**Al Dirigente scolastico del I.I.S. "Carlo Levi"
Tricarico**

Il/La sottoscritto/a _____ M F

Codice fiscale _____

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

al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio: **Servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale, valorizzazione dei prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane**

Secondo periodo didattico Terzo periodo didattico;

(Classi 3[^]- 4[^])

(Classe 5[^])

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 nato/a _____ Provincia/Stato _____ il _____

essere cittadino_italian_ altro (indicare nazionalità) _____

essere residente a _____ prov. _____

via/piazza _____ cell. _____

Tel _____ e-mail _____

di essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo;

di chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

di 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 _____

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

Il/la sottoscritto/a, 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 _____

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

Data, _____ padre Firma _____

_____ madre Firma _____

Il/La sottoscritto/a 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 al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.