

Allegato 2

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SECONDO ANNO DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE PRESSO UN ENTE DI FORMAZIONE ACCREDITATO a.s. 2017/18

Al Legale Rappresentante dell'Ente di Formazione professionale _____
(Denominazione dell'Ente di Formazione Professionale)
sede di _____
(Comune)

l_ sottoscritt_ _____ in qualità di genitore tutore affidatario
(cognome e nome)

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn_ _____
(ad oggi frequentante la classe 1° Sezione ___ dell'Istituto di secondo grado _____
_____ per la Qualifica di _____)

alla classe 2° di codesto Ente di formazione professionale per la Qualifica di _____ per
l'a.s. 2017-18

in subordine

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto Ente di formazione professionale,

ESPRIME

in ordine di preferenza le seguenti scelte :

1. Ente di formazione professionale _____ sede di _____
(Comune)
per la qualifica di _____

2. Ente di formazione professionale _____ sede di _____
(Comune)
per la qualifica di _____

A tal fine

DICHIARA

- l'alunn_ _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.)

- Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

- di concordare che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a uno o più dei seguenti soggetti:

- Genitore Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____ Telefono _____
- Tutore Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____ Telefono _____
- Affidatario Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____ Telefono _____

Data _____

Firma di autocertificazione _____

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

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto, 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)

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 _____

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

DA COMPILARE A CURA DELL'ISTITUTO SCOLASTICO DI SECONDO GRADO PRESSO IL QUALE LO STUDENTE E' ISCRITTO NELL'A.S. 2016/2017

Denominazione Istituto _____

Ordine di scuola _____

Indirizzo _____

Qualifica Professionale _____
(da compilare solo per i percorsi IeFP)

Referente del procedimento presso l'Istituto _____

N.B. da inviare a cura dell'Istituto di secondo grado frequentato all'Ente di Formazione indicato nella presente domanda