



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE [®]TELESINO@

Via Caio Pontzio Telesino, 26 – 82037 Teleso Terme (BN) – tel.0824 976246 - fax 0824 975029

Codice scuola: BNIS00200T – e-mail: bnis00200t@istruzione.it – sito web www.iistelestia.edu.it e-mail cert.: bnis00200t@pec.istruzione.it – CF: 81002120624 – Cod.Unic.Uff.: UFSIXA

LICEO SCIENTIFICO – LICEO SCIENZE APPLICATE – LICEO CLASSICO – LICEO CLASSICO QUADRIENNALE
LICEO LINGUISTICO – LICEO ECONOMICO SOCIALE – INDIRIZZO PROFESSIONALE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "TELESINO@"

__ I __ sottoscritt _____ nat __ a _____ () il _____
domiciliato in _____ alla Via _____ n. _____ Tel. _____

CHIEDE

Di essere iscritt__ per l'anno scolastico 20 ____/20 ____

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio:

☐ ISTITUTO PROFESSIONALE INDUSTRIA E ARTIGIANATO – MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA (IP09)

☐ 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, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA, secondo il D.P.R. 445/2000, di

- Essere nat__ a _____ il _____
- Essere cittadin__ _____
- Essere residente a _____ Prov. _____
- Via/Piazza _____ n. _____
- Tel. _____ cell. _____
- e.mail _____
- Essere già in possesso del titolo di Studio conclusivo del primo ciclo (diploma terza media)
- Essere in possesso di certificazione L.104/1992 si ☐ no ☐
- Essere in possesso di certificazione L.170/2010 si ☐ no ☐
- Volersi avvalere dell'insegnamento della religione cattolica si ☐ no ☐
- Chiedere il riconoscimento dei crediti formativi derivanti da precedenti percorsi di istruzione, 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 18 anni).

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE (per figli minori)

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

Il sottoscritto, 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 fini istituzionali, propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 Regolamento Ministeriale 07/12/2006 n. 305).

Data _____

Firma _____