



Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti di Agrigento

Codice Meccanografico AGMM083009 - C.F. 93071350842
e-mail: agmm083009@istruzione.it - PEC: agmm083009@pec.istruzione.it
Via Quartararo Pittore n. 5 c/o ITCG Brunelleschi
92100 - AGRIGENTO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto I.I.S.S. "Enrico Fermi" di Aragona - Sede di Favara.

Il sottoscritto _____ M ☐ F ☐

CODICE FISCALE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CHIEDE

L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2020/2021 al percorso di secondo livello:

☐ settore Manutenzione e Assistenza Tecnica

☐ servizi per la sanità e l'assistenza sociale

E chiede l'inserimento al :

Primo periodo didattico
(classe 1° e 2°)

Secondo periodo didattico
(classe 3° e 4°)

Terzo periodo didattico
(classe 5° - Esame di Stato)

Il periodo sarà assegnato dalla Commissione dei Patti Formativi di cui all'art 5 del Dpr 263/2012 in base alla valutazione dei crediti.

CHIEDE

Ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE, il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'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 _____ (), il _____
- essere cittadino italiano (indicare nazionalità) _____
- essere residente a _____ Prov. _____
- Via/Piazza _____ n. _____
- tel. _____ Cell. _____ e.mail. _____
- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del Primo Livello

Firma di autocertificazione _____

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

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)

Data _____

Firma _____

CURRICULUM SCOLASTICO

- 1) Titolo di studio con validità su territorio nazionale (scuola media, superiore, qualifica, laurea) conseguito presso
l'istituto/l'università di
nell'anno scolastico durata anni del corso
- 2) Titolo di studio conseguito in paese straniero:
conseguito presso l'istituto di
nell'anno scolastico durata anni del corso
- 3) Lingue straniere studiate:
- 4) Eventuali altri titoli di studio:
.....

CURRICULUM LAVORATIVO

Attività lavorativa attuale/precedente

Tipo di attività	
Lavoro/mansione	
Presso	

Documenti utili per il riconoscimento dei crediti: titoli di studio, pagelle, certificazioni, attestati, ECDL, frequenza a corsi, dichiarazioni di volontariato, dichiarazioni datori di lavoro, stage, tirocinio, apprendistato.

_____ firma dell'alunno o di chi esercita la potestà genitoriale

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Fotocopia documento di riconoscimento
- Scheda del curriculum scolastico e lavorativo
- Ricevuta versamento Contributo Scolastico di € 30,00 sul c/c 1029173000 intestato a ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "E. FERMI" - ARAGONA
- Ricevuta di versamento Tasse di frequenza di € 21,17 sul c/c 205906 (Agenzia delle entrate – Tasse scolastiche) per iscritti alla classe IV
- Ricevuta versamento Tassa frequenza di € 15,13 sul c/c/ 205906 (Agenzia delle entrate – Tasse scolastiche) per iscritti alla classe III e alla classe V