|  |  |
| --- | --- |
| **CENTRO PROVINCIALE PER L’ISTRUZIONE DEGLI ADULTI “C.P.I.A. 1 BAT”****SEDE AMMI****NISTRA**[**TIVA**](http://www.cpiabologna.it/)Presso la S.S.I. “G. Salvemini” – via Comuni di Puglia, 4 – 76123 Andria (BT) Tel. 0883/246541 – Fax 0883/565211C.F. 9010214721 – Codice Ministeriale BAMM301007e-mail: bamm301007@istruzione.it P.E.C. bamm301007@pec.istruzione.it |   **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE** ***“Luigi EINAUDI”***Via Luigi Settembrini, 160 – 76012 Canosa di Puglia (BT) Tel. 0883/661496 - Fax 0883666007Cod. Fisc. 81004890729 – Codice Ministeriale BARA007503e-mail: bais00700p@istruzione.itP.E.C. bais00700p@pec.istruzione.it |

# Risultati immagini per linee di separazione

# MODULO B

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO**

Al Dirigente scolastico del CPIA 1 – BAT e al Dirigente Scolastico **I.I.S.S. “L. EINAUDI” CANOSA DI PUGLIA (BT)**

 (denominazione dell’ istituzione scolastica)

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M [ ]  F [ ]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# CHIEDE L’ISCRIZIONE per l’a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_

Al percorso di 2° livello dell’indirizzo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Articolazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ opzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Primo periodo didattico [ ]  Secondo periodo didattico [ ]  Terzo periodo didattico [ ]

 (classi I – II) (classi III – IV) (classe V)

# C h i e d e

**(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 nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_
* Essere cittadino/a Italiano/a altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo
* chiedere il riconoscimento dei crediti, 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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 de D.L. n. 196/03, 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 P.A. (D.L. 30/6/03 n. 196 e Reg. Min.7/12/06 n. 305

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **CENTRO PROVINCIALE PER L’ISTRUZIONE DEGLI ADULTI “C.P.I.A. 1 BAT”****SEDE AMMI****NISTRA**[**TIVA**](http://www.cpiabologna.it/)Presso la S.S.I. “G. Salvemini” – via Comuni di Puglia, 4 – 76123 Andria (BT) Tel. 0883/246541 – Fax 0883/565211C.F. 9010214721 – Codice Ministeriale BAMM301007e-mail: bamm301007@istruzione.it P.E.C. bamm301007@pec.istruzione.it |   **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE** ***“Luigi EINAUDI”***Via Luigi Settembrini, 160 – 76012 Canosa di Puglia (BT) Tel. 0883/661496 - Fax 0883666007Cod. Fisc.81004890729 – Codice Ministeriale BARA007503e-mail: bais00700p@istruzione.itP.E.C. bais00700p@pec.istruzione.it |



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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di avere 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 istituzione scolastica nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Reg. definito con D.M. 7/12/06, n.305