



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "C. BARONIO"
03039 S O R A (FR) Ambito Territoriale 19

SEDE: Via L.Ariosto, 1

e-mail: fris027009@istruzione.it

Web: <http://www.iisbaronio.edu.it>

Tel. (0776/ 831284

pec: fris027009@pec.istruzione.it

(Sede Accreditata e Certificata)

Codice Fiscale 91026720606

Codice Istituto: FRIS027009

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

ANNO SCOLASTICO 2024-25

Al Dirigente Scolastico dell'IIS "CESARE BARONIO" SORA

__L__ sottoscritt _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2024-25

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio:

SERVIZI SOCIO SANITARI

ENOGASTRONOMIA ED OSPITALITA' ALBERGHIERA

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. Al 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 a _____ il _____

- Essere cittadino/a italian ___/___ 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 (scuola media)

- Essere in possesso del seguente titolo di studio _____

- 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 i 18 anni):

FIRMA di AUTOCERTIFICAZIONE _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) Il sottoscritto, presa visione dell'informativa presa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del DLeg. 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 della P. Amministrazione. (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 e Reg. Min. 07/12/2006, n. 305)

DATA _____ **FIRMA** _____

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

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia condivisa.

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.