



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"M.AMARI - P. MERCURI"
VIA ROMANA, 11/13 00043 CIAMPINO (RM)



Ciampino Tel. 06 121127765 - Fax 06 7961653 Marino Tel. 06 121125671/5 - Fax 06 9367070

www.iisviaromana.gov.it E-mail rmis09600e@pec.istruzione.it

Codice RMIS09600E Distretto n°40 C.F.90075190588 - UF32XS

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente Scolastico del _____
(Denominazione dell'istituzione scolastica)

I sottoscritto _____
(Cognome e nome)

Codice Fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 20..../20....

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio _____

Articolazione _____

Secondo periodo didattico
(Classi 3[^] - 4[^])

Terzo periodo didattico
(Classe 5[^])

CHIEDE

(Ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione. A tal fine consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA DI

-essere nat__ a _____ il _____

-essere cittadin__ italian__ altro (indicare nazionalità) _____

-essere residente a _____ (prov.) _____

via/piazza _____ n. _____ tel _____

Cell _____ e.mail _____

-essere in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo;

-chiedere il riconoscimento dei crediti da parte della commissione esaminatrice per il quale allega i seguenti documenti:

-Eventuali P.C.T.O. svolti _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"M.AMARI – P. MERCURI"
VIA ROMANA, 11/13 00043 CIAMPINO (RM)



Ciampino Tel. 06 121127765 - Fax 06 7961653 Marino Tel. 06 121125671/5 - Fax 06 9367070

**www.iisviaromana.gov.it E-mail rmis09600e@pec.istruzione.it
Codice RMIS09600E Distretto n°40 C.F.90075190588 - UF32XS**

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 della propria Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.06.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data_____ Firma_____

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 gli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data_____ Firma_____