DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO SERALE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.G.S. "G. B. BELZONI" - P A D O V A
SEZ.STACCATA "G. BOAGA"- CADONEGHE (PD)

_l_ sottoscritt_ _____
Cognome e Nome

C H I E D E

l'iscrizione alla classe _____ del **CORSO SERALE** per l'anno scolastico _____

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

l'alunn_ _____ | | | | | | | | | | | | | | | |
Cognome e Nome Codice Fiscale

- è nat_ a _____ (Prov. _____) il ____/____/_____
- è cittadino/a ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ (C.a.p._____ Prov. ____) in

  Via/Piazza _____ n. _____
- Telefono _____ e-mail _____
- è in possesso del seguente titolo di studio: _____

  conseguito presso la scuola/istituto _____

  nell'A.S. _____ con giudizio di _____ e lingua straniera _____
- che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome/Nome	Nascita: data/luogo	Relazione parentela

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO

- si trova nella seguente posizione di studente lavoratore alla data della presente domanda:

☐ **LAVORATORE DIPENDENTE**

Datore di lavoro _____

Assunzione avvenuta il ___/___/_____ con nulla osta n. _____ dell'Ufficio di collocamento di _____.

☐ **LAVORATORE AUTONOMO**

Attività/Denominazione _____

Iscrizione alla Camera di Commercio del Comune di _____

_____ DATA

_____ FIRMA

Il sottoscritto 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 (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data _____ Firma _____

PER GLI STUDENTI PROVENIENTI DA ALTRO ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE O PARITARIO

I DOCUMENTI SCOLASTICI (DIPLOMA DI LICENZA MEDIA, PAGELLE O ALTRO) SONO:

☐ DEPOSITATI PRESSO L'ISTITUTO _____

DI *(città)* _____

☐ SONO IN POSSESSO DEL SOTTOSCRITTO.

_____ FIRMA

ALTRE DICHIARAZIONI

CURRICULUM DEGLI STUDI

Anno Scolastico	Classe frequentata	Presso la scuola	Esito finale

Il / La sottoscritto / a dichiara che:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ Data

_____ Firma