

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"EINSTEIN-BACHELET"**Settore Tecnologico "A. Einstein", corsi di II livello Elettronica - Settore Economico "V. Bachelet", corsi di II livello AFM
Cod.Fisc. 97804440580 - Cod.Mecc. RMIS10900B e-mail: rmis10900b@istruzione.it - pec: rmis10900b@pec.istruzione.it
sede legale: Via Pasquale II°, 237 - 00168 - ROMA - tel. +39 06 121124403-4403/5 Fax: +39 06 6278622**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO**

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F.: _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 202..../202....**Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio:** ECONOMICO, articolazione "AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING", sede Bachelet TECNOLOGICO, articolazione "ELETTRONICA", sede Einstein Primo periodo didattico classi 1^ 2^ Secondo periodo didattico classi 3^ 4^ Terzo periodo didattico 5^ classe**DICHIARA DI**

essere nat__ a _____ il _____

essere cittadin__ italian__ altro (indicare nazionalità) _____

essere residente a _____ (prov.) _____

via/piazza _____ n. _____ tel _____

Cell _____ e.mail _____

CHIEDEDi avvalersi di I.R.C. (religione): **SI** **NO****Ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE, il riconoscimento dei crediti, per i quali allegherà la relativa documentazione.**

Consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA DI di essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo (licenza media) di essere in possesso di altro titolo di studio _____

Anni di studio _____ Ultimo anno frequentato con successo _____

Denominazione dell'ultimo Istituto frequentato con successo _____



Solo per studenti stranieri

di essere in possesso del titolo di studio del paese di provenienza _____

Denominazione dell'Istituto frequentato nel paese di provenienza _____

Anni complessivi di studio nel paese di provenienza: _____

di essere in possesso della traduzione in lingua italiana del titolo di studio, che allegherà

di essere in possesso del titolo di equipollenza del titolo di studio, che allegherà

Per i minori di età fra i 16 e i 18 anni

di non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi

di essere consapevole, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che la stessa può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (D.L. del 30/06/2003 N° 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305).

Roma, _____ Firma di autocertificazione _____

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

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 _____