



MO 441 B Rev. 0 del 7 gennaio 2019

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO (minorenni)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Professionale Statale "Veslo Mucci" di Bra

__l__ sottoscritt__ _____ codice fiscale _____
 _____ genitore del minore _____
 _____ M F
 codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2019-20

di su_ figl_ al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio "Servizi enogastronomici ed ospitalità alberghiera"

Articolazione _____ Opzione _____

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 l'eventuale relativa documentazione.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero,

DICHIARA

- che su_ figl_ è nat_ a _____ il _____;
- che su_ figl_ è cittadin_ italian_ altro (indicare nazionalità) _____;
- che su_ figl_ è residente a _____ (prov.) _____ in _____ n. _____ tel. _____ cell. _____ posta elettronica _____;
- che su_ figl_ è già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo (licenza media) e di averlo conseguito presso _____ nell'.a.s. _____;
- che su_ figl_ è in possesso del seguente titolo di studio (indicare il titolo di studio più elevato conseguito dal richiedente) _____ ovvero dell'idoneità alla classe _____ conseguito/a presso _____





ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE "Velso Mucci" - Bra

per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione, Commerciali e Turistici e Tecnico per la Grafica e Comunicazione

Sede: via Craveri, 8 - Succursale: via Serra, 9 - Tel. 0172-413320 Fax 0172-413106

e-mail: cnrh02000b@istruzione.it, ipcmucci@libero.it - posta certificata: cnrh02000b@pec.istruzione.it

C.F.:91006210040 http: www.iismucci.it



- _____ nell'a.s. _____;
- che su_ figl_ è in possesso del seguente **ulteriore** titolo di studio o formativo:

conseguito presso _____ nell'anno _____;
 - che su_ figl_ richiede il riconoscimento dei crediti formativi e/o lavorativi per i quali allega i seguenti documenti (compresa eventuale documentazione attestante rapporti di lavoro nel settore enogastronomico): _____

_____;
 - che su_ figl_ non può frequentare i corsi diurni per le seguenti ragioni: _____

Luogo e data, _____

Firma di autocertificazione

(Legge n. 15/1968, D.lgs. n. 127/1997, Legge n. 131/1998, DPR n. 445/2001)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dall'IPS "Velso Mucci" di Bra (CN) ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che l'IPS "Velso Mucci" di Bra (CN), ai sensi dell'art. 18, comma 4, del D.lgs. n. 196/2003, può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs. n. 196/2003 e D.M. n. 305/2016).

- 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.

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

Luogo e data, _____

Firma _____

Luogo e data, _____

Firma _____

