

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO TRIENNALE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE PER L'A.S. 2012-2013

ALLA PROVINCIA DI ROMA (indicare la provincia ove si trova la sede dell'ente indicato nella prima opzione di iscrizione)

1 sottoscritt _____ (cognome e nome)

Consapevole delle responsabilità penali derivanti da false dichiarazioni rese ai sensi del DPR n. 445/2000, in qualità di padre madre tutore di:

Nome		Cognome	
Data di nascita		Comune di nascita	
Provincia di nascita		Stato estero di nascita	
Codice fiscale		Cittadinanza	
Comune di residenza		Provincia	
Via		Num. civico	
Recapito telefonico		Indirizzo e-mail	
Comune di domicilio (se diverso dalla residenza)			
via num. Civico		Comune	
Scuola di provenienza:			
via e num. Civico		Comune	

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'A.S. 2012-2013:

1 - alla classe PRIMA del Percorso triennale di istruzione e formazione professionale (IeFP)

..... **OPERATORE GRAFICO**(denominazione corso)

presso l'Istituzione formativa / organismo alle dirette dipendenze **ASS. CNOS FAP – CFP PIO XI**..... (denominazione ente)

Via: **UMBERTIDE,11** città: **ROMA** prov.: **RM**.....

Nel caso in cui non sia possibile ottenere l'iscrizione al predetto corso, chiede in ordine di preferenza l'iscrizione:

2 – alla classe PRIMA del Percorso triennale di istruzione e formazione professionale

..... (denominazione corso)

presso l'Istituzione formativa / organismo alle dirette dipendenze (denominazione ente) Via: città: prov.:

..... (denominazione corso)

presso l'Istituzione formativa / organismo alle dirette dipendenze (denominazione ente) Via: città: prov.:

.....(denominazione corso)

presso l'Istituzione formativa / organismo alle dirette dipendenze (denominazione ente) Via: città: prov.:

.....(denominazione istituto)

presso l'Istituto professionale(denominazione istituto)

Via: città:

per la qualifica triennale di (denominazione qualifica)

A tal fine dichiara che:

- il servizio di orientamento della scuola ha consigliato un percorso professionalizzante: SI NO

- ricorre la seguente situazione di disagio certificata dai competenti servizi della ASL _____

- il nucleo familiare è composto da n. _____ componenti

- ambito territoriale di appartenenza (vicinanza) _____

Dichiara, inoltre

- nella scuola di provenienza, il minore ha studiato le seguenti lingue comunitarie _____

- di non aver prodotto altre domande di iscrizione.

Firma di autocertificazione _____

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

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola) Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nella presente autocertificazione saranno utilizzati dalla scuola, dagli enti di formazione e dalle altre pubbliche Amministrazioni coinvolte nell'espletamento delle funzioni relative ai corsi triennali di istruzione e formazione professionale ai fini della realizzazione del servizio e, comunque, per le altre attività istituzionali proprie delle Pubbliche Amministrazioni coinvolte (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305). Autorizza il trattamento dei dati personali, anche di natura sensibile per le finalità di cui sopra.

Data _____ Firma _____

La firma deve essere apposta da entrambi i genitori, se divorziati o separati; altrimenti, dall'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario