

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO TRIENNALE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE PER L'A.S. 2014-2015**

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

\_\_\_\_\_ I 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. 2014-2015:**

- 1 - alla classe PRIMA del Percorso triennale di istruzione e formazione professionale (IeFP) \_\_\_\_\_ (denominazione corso)  
 Presso l'Istituzione formativa / organismo alle dirette dipendenze \_\_\_\_\_ (denominazione ente) Via: \_\_\_\_\_ città: \_\_\_\_\_ prov.: \_\_\_\_\_  
 Nel caso in cui non sia possibile ottenere l'iscrizione al predetto percorso, 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.: \_\_\_\_\_
- 3 - 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.: \_\_\_\_\_

**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 percorsi 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.