

Alla Classe 3[^] - 4[^] - 5[^] Sirio

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Tecnico Industriale
Statale "Alessandro Volta"
- BITONTO -**

CORSO SERALE "SIRIO"

Scrivere in stampatello

Iscrizione alla Classe _____ per l'anno scolastico 20__/20__

Il sottoscritto

nato a il e residente a

in via/piazza n..... Codice fiscale

N° di telefono N° cell. genitore N° cell. proprio

C H I E D E

L'iscrizione alla classe Specializzazione: Meccanica.

a tal fine (art. 2 L. 15/68), in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (L. 127/97) e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 26, L. 15/1968):

D I C H I A R A

- di frequentare nell'a.s. 20__/20__ la classe _____ spec. _____ ;
- di aver conseguito il **Diploma di Licenza Media** presso la scuola di
- di **aver frequentato**, dopo la scuola media, i seguenti istituti superiori:

Anno scol.	Classe	Istituto	Esito

- Dichiaro di NON avere NESSUN DEBITO FORMATIVO da recuperare;
- Dichiaro di essere stato promosso con DEBITI FORMATIVI negli anni scolastici precedenti nelle seguenti materie:

Anno scol.	SCUOLA	MATERIA DEL DEBITO	ESITO ACCERTAMENTI.

Chiede che gli siano riconosciuti i seguenti CREDITI NON FORMALI (esperienze maturate in ambito lavorativo o studi personali coerenti con l'indirizzo di studi):

1. Periodo Sede Ente/Azienda/Autodidatta
Attività svolta Grado di approfondimento
2. Periodo Sede Ente/Azienda/Autodidatta
Attività svolta Grado di approfondimento
3. Periodo Sede Ente/Azienda/Autodidatta
Attività svolta Grado di approfondimento

D I C H I A R A

di essere dipendente presso con sede a via
.....

di essere disoccupato/a iscritto/a alle liste di collocamento del Comune di
..... (si allega relativo certificato di iscrizione).

di essere casalingo/a, lavoratore autonomo

Data, Firma dello studente

Solo per gli studenti minorenni Firma del genitore

<p>Incollare qui la ricevuta del Versamento allo STATO</p> <p>Sul c.c.p. 1016 intestato a tasse scolastiche Pescara</p> <p>di euro 21,17</p>	<p>Incollare qui la ricevuta del Versamento all'ITIS "A. VOLTA" BITONTO</p> <p>Sul c.c.p. 15318702</p> <p>di euro 45,00</p>
--	--

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE:

1. foto formato tessera con cognome, nome e classe, scritti in stampatello sul retro;
2. per gli studenti extracomunitari: permesso di soggiorno o visto per motivi di studio;
3. per gli studenti extracomunitari: titolo o certificato di studio delle scuole frequentate, tradotto dall'ambasciata in lingua italiana, da cui risulti il numero complessivo degli anni di frequenza, le classi, le materie studiate ed i voti riportati;
4. ricevuta della tassa scolastica allo Stato sul conto corrente postale 1016;
5. ricevuta della tassa scolastica all'ITIS A. VOLTA BITONTO sul conto corrente postale 15318702;
6. dai 16 ai 18 anni contratto di lavoro.

SCELTA INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

Il sottoscritto studente, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18-02-1984 ratificato con Legge 25-3-1985), consapevole che tale scelta non dà luogo ad alcuna forma di discriminazione ed ha effetto per l'intero anno scolastico a cui si riferisce,

C H I E D E

di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica uscendo dalla scuola un'ora prima o entrando un'ora più tardi a seconda di come tale ora sarà collocata nell'orario di lezione settimanale;

Firma dello studente/Genitore

di **AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

Firma dello studente/Genitore

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 20___/20___
LA SCELTA OPERATA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE HA EFFETTO PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO

- _____
- A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
 - B) ATTIVITA' DI STUDIO C/O DI RICERCHE INDIVIDUALI
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
 - C) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA
SENZA L' ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
 - D) USCITA DALLA SCUOLA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce interessata)

(*) Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie (se minorenni)

(*) Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario di secondo grado)

Richiesta per il riconoscimento dei CREDITI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ a Via _____ n. _____
iscritto/a alla classe _____ del Corso Sirio per l'anno scolastico ____/____, RICHIEDE il
riconoscimento dei crediti scolastici nelle seguenti discipline:

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____

5) _____
6) _____
7) _____
8) _____

A tal fine dichiara di voler utilizzare il tempo scuola residuo nel seguente modo:

- uscita dalla scuola;
- frequenza, in qualità di uditore, delle seguenti altre discipline: _____
- studio individuale presso la scuola.

Data _____

FIRMA

.....

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

Data _____

Firma _____