

Il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. _____

al percorso di secondo livello di **I. P.** ad indirizzo: **Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera.**

al al percorso di secondo livello di **I e F. P.** per la qualifica di **Operatore della Ristorazione.**

Primo periodo didattico **Secondo periodo didattico** **Terzo periodo didattico**

Articolazioni **Anno / Biennio comune** **Enog. Cucina** **Sala-Vendita** - Opzione _____

INOLTRE CHIEDE

(ai fini della stipula del Patto Formativo Individuale)

-il riconoscimento dei crediti maturati, impegnandosi a presentare la relativa domanda nei termini previsti e ad allegare la documentazione sotto specificata.

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

DICHIARA DI

- essere nato/a a _____ (Prov. ___) Stato: _____ il _____

- essere cittadino/a italiano/a altro _____ (indicare la nazionalità)

- essere residente a _____ (Prov. _____)

Via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo o di titolo equipollente;

- chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega o allegherà i seguenti documenti: _____

- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (*solo per i minori di 16 anni*): _____

Data _____

Firma di autocertificazione _____

(vedi retro)

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma _____

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

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver 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.

Data _____ Firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.