



## Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti di Agrigento

Codice Meccanografico AGMM083009 - C.F. 93071350842  
e-mail: agmm083009@istruzione.it - PEC: agmm083009@pec.istruzione.it  
Via Quartararo Pittore n. 5 c/o ITCG Brunelleschi  
92100 - AGRIGENTO

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto I.I.S.S. "Enrico Fermi" di Aragona – Sede di Favara.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ M  F

CODICE FISCALE

#### CHIEDE

L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2022/2023 al percorso di secondo livello:

settore Manutenzione e Assistenza Tecnica

servizi per la sanità e l'assistenza sociale

E chiede l'inserimento al :

Primo periodo didattico  
( classe 1° e 2°)

Secondo periodo didattico  
( classe 3° e 4°)

Terzo periodo didattico  
(classe 5° - Esame di Stato)

Il periodo sarà assegnato dalla Commissione dei Patti Formativi di cui all'art 5 del Dpr 263/2012 in base alla valutazione dei crediti.

#### 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 dichiarazione non corrispondente al vero,

#### DICHIARA DI

-essere nato a \_\_\_\_\_ ( ), il \_\_\_\_\_

- essere cittadino italiano (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- essere residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

-Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e.mail. \_\_\_\_\_

- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del Primo Livello

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

(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 \_\_\_\_\_

### CURRICULUM SCOLASTICO

- 1) Titolo di studio con validità su territorio nazionale (scuola media, superiore, qualifica, laurea) ..... conseguito presso l'istituto/l'università ..... di ..... nell'anno scolastico ..... durata anni del corso .....
- 2) Titolo di studio conseguito in paese straniero: ..... conseguito presso l'istituto ..... di ..... nell'anno scolastico ..... durata anni del corso .....
- 3) Lingue straniere studiate: .....
- 4) Eventuali altri titoli di studio: .....  
.....

### CURRICULUM LAVORATIVO

#### Attività lavorativa attuale/precedente

Tipo di attività	
Lavoro/mansione	
Presso	

Documenti utili per il riconoscimento dei crediti: titoli di studio, pagelle, certificazioni, attestati, ECDL, frequenza a corsi, dichiarazioni di volontariato, dichiarazioni datori di lavoro, stage, tirocinio, apprendistato.

\_\_\_\_\_

firma dell'alunno o di chi esercita la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_

### DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Fotocopia documento di riconoscimento
- Scheda del curriculum scolastico e lavorativo
- Contributo Scolastico di € 30,00 (da effettuarsi al momento della frequenza)
- Tasse di iscrizione e frequenza di € 21,17 (da effettuarsi al momento della frequenza)