

## Allegato 2

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SECONDO ANNO DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE PRESSO UN ENTE DI FORMAZIONE ACCREDITATO

a.s. \_\_\_\_\_

Al Legale Rappresentante dell'Ente di Formazione professionale \_\_\_\_\_

(Denominazione dell'Ente di Formazione Professionale)

sede di \_\_\_\_\_

(Comune)

l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di genitore tutore affidatario

(cognome e nome)

#### CHIEDE

L'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_

(ad oggi frequentante la classe 1° Sezione \_\_\_\_ dell'Istituto di secondo grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per la Qualifica di \_\_\_\_\_)

alla classe 2° di codesto Ente di formazione professionale per la Qualifica di \_\_\_\_\_ per l'a.s. \_\_\_\_\_

#### *in subordine*

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto Ente di formazione professionale,

#### ESPRIME

in ordine di preferenza le seguenti scelte :

1. Ente di formazione professionale \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

(Comune)

per la qualifica di \_\_\_\_\_

2. Ente di formazione professionale \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

(Comune)

per la qualifica di \_\_\_\_\_

A tal fine

#### DICHIARA

- l'alunn \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. )

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

- di concordare che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a uno o più dei seguenti soggetti:



Genitore    Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Tutore    Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Affidatario    Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**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, 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)

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 \_\_\_\_\_

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**

**DA COMPILARE A CURA DELL'ISTITUTO SCOLASTICO DI SECONDO GRADO PRESSO IL QUALE LO STUDENTE E' ISCRITTO NELL'A.S. 2017/18**

Denominazione Istituto \_\_\_\_\_

Ordine di scuola \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Qualifica Professionale \_\_\_\_\_  
(da compilare solo per i percorsi IeFP)

Referente del procedimento presso l'Istituto \_\_\_\_\_

**N.B. da inviare a cura dell'Istituto di secondo grado frequentato all'Ente di Formazione indicato nella presente domanda**

