

# DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO ANNO SCOLASTICO 2019-2020

Al Dirigente scolastico

Istituto Professionale per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione «Antonio Gramsci» di Monserrato

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

## CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2019 2020

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio \_\_\_\_\_

Articolazione \_\_\_\_\_ opzione \_\_\_\_\_

Primo periodo didattico  Secondo periodo didattico  Terzo periodo didattico

Classe \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

### CHIEDE

#### (ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione. A tale fine in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

### DICHIARA DI

- essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- essere cittadino/a italiano/a  altro (*indicare nazionalità*)  \_\_\_\_\_

- essere residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

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

- chiedere il riconoscimento dei crediti, per i quali allega i seguenti documenti:

---

---

---

- non potere frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni)

---

---

---

### 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'art. 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 30.06.2003, 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 avere 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 richiede il consenso di entrambi i genitori

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**NB. 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**

- ❖ € 50,00 con bonifico bancario intestato a **IPSAR A. GRAMSCI IBAN IT 83 Q 01015 48820 00000043194**.  
**Causale:** ampliamento offerta formativa, attività laboratoriali, assicurazione contro gli infortuni <sup>(1)</sup>.
- ❖ Tassa di frequenza sul c/c n. 1016 Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse scolastiche (€ 15,13) <sup>(1)</sup> - (oltre ai casi previsti per legge: merito e limiti di reddito)
- ❖ Tassa di immatricolazione sul c/c n. 1016 Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse scolastiche (€ 6,04) <sup>(1)</sup> - (oltre ai casi previsti per legge: merito e limiti di reddito)
- ❖ Diploma originale di licenza media
- ❖ Eventuali certificazioni di crediti scolastici per i quali si richiede il credito formativo (diplomi di scuola superiore, lauree)
- ❖ N. 2 foto tessera e fotocopia del codice fiscale.

<sup>(1)</sup> **INDICARE SEMPRE LA CAUSALE E L'ANNO SCOLASTICO A CUI SI RIFERISCONO**

# PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE – 2° livello

## ANNO SCOLASTICO 2019-2020

«Antonio Gramsci» Servizi per l'enogastronomia e ospitalità alberghiera

Via Decio Mure sn, 09042 Monserrato (CA)

Reg. N. \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

### Quadro 1: Dati anagrafici

Cognome:		
Nome:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Città di nascita:		
Data di nascita:		
Residente in via:		
Città:		
Eventuale domicilio		
Telefono:	Cellulare:	Telefono fisso:
tempo di permanenza in Italia (se straniero)	Email:	
Eventuale scuola di provenienza (indicare a.s. e classe)		

### Quadro 2: Periodo didattico del percorso dell'iscrizione

2° livello* _____
Annotazioni della Commissione accoglienza

\* Indicare 1° periodo per le classi I e II, indicare 2° periodo per le classi III e IV e 3° periodo per le classi V.

## NB: compilazione a cura della segreteria scolastica

### Quadro 3: Competenze riconosciute come crediti ad esito del processo di individuazione, valutazione e attestazione (si fa riferimento al Certificato di riconoscimento dei crediti)

COMPETENZE/DISCIPLINE	QUOTE ORARIO

### Quadro 4: Monte ore complessivo del PSP

Pari al monte ore complessivo del periodo didattico al quale è iscritto l'adulto sottratta la quota oraria utilizzata per le attività di accoglienza e orientamento - per non più del 10% del monte ore medesimo - e quella derivante dal riconoscimento dei crediti pari comunque ad una misura non superiore a quella stabilita dalla Commissione.

MONTE ORE COMPLESSIVO	ORE DI ACCOGLIENZA E ORIENTAMENTO	ORE DI RICONOSCIMENTO CREDITI	MONTE ORE DEL PSP

### Quadro 5: Quadro riassuntivo dell'orario da effettuare ad esito del PSP.

N. TOTALE ORE DA SVOLGERE e CREDITI RICONOSCIUTI			
--	--	--	--

\* le ore di alternativa vengono divise fra il docente di lingua straniera e il docente dell'asse storico- economico- sociale per il potenziamento delle competenze di cittadinanza.

\*\* monte ore comprensivo delle ore di accoglienza

### Quadro 6: Durata della fruizione del PSP

ANNUALE

BIENNALE

*Il tutor della Commissione*

\_\_\_\_\_

*Il corsista*

\_\_\_\_\_

*Il Dirigente Scolastico*

\_\_\_\_\_