

SEDI:Liceo Scientifico e Liceo delle Scienze Umane: Via Repubblica, 36H - 70015 Noci - Tel.0804977228 - Fax 0804974425 - **IPSIA**: Via Diaz, 30 - 70017 Putignano - Tel. 0804059640-0804933100 - Fax: 0804912048
IPSIA: Via Paravento – 70015 Noci – Tel/fax: 0804977308

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.I.S. "DA VINCI- AGHERBINO" - NOCI (BA)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Il/La sottoscritto/a _____

COGNOME

NOME

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 20 ___/20___

Al percorso di secondo livello del seguente indirizzo di studio:

MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA - *Opzione* "Apparati, Impianti e Servizi Tecnici Industriali e Civili" Putignano BARI05251N

SERVIZI COMMERCIALI - Amministrativo segretariale Noci BARF05251P

per il Primo periodo didattico (include 1° e 2° anno)

Secondo periodo didattico (include 3° e 4° anno)

Terzo periodo didattico (5° anno)

N.B.: Possono frequentare i corsi del 1° periodo didattico (1° e 2° anno) coloro che sono **in possesso almeno della Licenza Media**.

Possono frequentare i corsi del 2° periodo didattico (3° e 4° anno) coloro che sono **in possesso almeno della Licenza Media**, previo riconoscimento dei crediti necessari, attraverso prove di verifica delle competenze o frequenza del corso preparatorio organizzato dall'I.I.S.S. "A. Agherbino".

Ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE

CHIEDE

il riconoscimento dei crediti, per i quali si impegna ad allegare, entro il 1°/09/20___, la relativa documentazione.

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 nat_ a _____ (___) il _____

- essere cittadin_ italian_ altro (indicare nazionalità) _____

- essere residente a _____ (prov.) _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

SEDI:Liceo Scientifico e Liceo delle Scienze Umane: Via Repubblica, 36H - 70015 Noci - Tel.0804977228 - Fax 0804974425 - **IPSIA**: Via Diaz, 30 - 70017 Putignano - Tel. 0804059640-0804933100 - Fax: 0804912048
IPSIA: Via Paravento – 70015 Noci – Tel/fax: 0804977308

Cell. _____ e-mail _____

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

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

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

Luogo _____

Data _____

Firma di autocertificazione

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

Per pagamento contribuito facoltativo accedere link sul sito scuola Pago in Rete €25,00					
Ricevuta versamento tasse scolastiche (salvo esonero) secondo la tabella che segue:					
<input type="checkbox"/>	Corso serale ⁽¹⁾				
<input type="checkbox"/>	Iscr. 3° anno ⁽²⁾	21,17 ⁽³⁾	F24 ⁽³⁾	Ag. Entrate	Tasse scolastiche
<input type="checkbox"/>	Iscr. 4° anno	15,13	F24 ⁽³⁾	Ag. Entrate	Tasse scolastiche
<input type="checkbox"/>	Iscr. 5° anno	15,13	F24 ⁽³⁾	Ag. Entrate	Tasse scolastiche
	(1) Gli ALUNNI RIPETENTI non hanno diritto all'esonero delle tasse scolastiche. (2) Gli ALUNNI SEDICENNI ammessi alla frequenza del corso serale hanno diritto all'esonero delle tasse scolastiche. (3) (NOTA n. 106/E del 17/12/2019 Agenzia delle Entrate Comprensivo di tassa di immatricolazione pari ad €. 6,04.				

Per i minori di età fra 16 e 18 anni:

DATA E FIRMA DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI

FIRMA DELL'ALUNNO/A

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Barrare con una X in corrispondenza del simbolo

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Licenza scuola secondaria di primo grado
- Titoli di studio precedenti, pagelle, attestati e certificazioni varie
- Fotocopia del documento di riconoscimento

"E' possibile prendere visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 affissa sull'apposita bacheca o sul sito dell'I.I.S.S. Agherbino – Putignano Noci (BA) al seguente Link : <https://www.davinciagherbino.it/amministrazione-digitale/privacy/>"

SEDI:Liceo Scientifico e Liceo delle Scienze Umane: Via Repubblica, 36H - 70015 Noci - Tel.0804977228 - Fax 0804974425 - **IPSIA**: Via Diaz, 30 - 70017 Putignano - Tel. 0804059640-0804933100 - Fax: 0804912048
IPSIA: Via Paravento – 70015 Noci – Tel/fax: 0804977308

CONSENSO INFORMATIVO PER EFFETTUARE E PUBBLICARE DATI AUDIO, IMMAGINI FOTOGRAFICHE E VIDEO DEGLI STUDENTI (AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016) – reso dai genitori/tutori degli alunni minorenni.

I sottoscritti _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente a _____ (____) in via _____
e _____, nato/a _____ il _____,
residente a _____ (____) via _____ genitori/tutori
dell'alunno _____ iscritto/alla classe _____ sez. _____
del "Istituto _____ di _____

AUTORIZZANO

Istituto d'Istruzione Superiore "L. Da Vinci-Agherbino" di Noci(BA), a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt.10 e 320 cod.civ. e degli artt..96 e 97 legge 22.4.1941 n.633, legge sul diritto d'autore, ad effettuare e pubblicare dati audio, immagini fotografiche e video in cui compare il/la figlio/a, scattate e/o riprese durante la (manifestazioni/progetto/gite/evento/altro) inserito nel PTOF di Istituto, per il relativo utilizzo nell'ambito dell'attività scolastica e/o la loro pubblicazione e diffusione, sempre e solo a scopo divulgativo della stessa attività scolastica, sul giornalino della scuola e/o sul sito istituzionale e/o su supporti multimediali o su altri canali on line dell'Istituto.

Siamo consapevoli e siamo stati informati del fatto di potere revocare il consenso in qualunque momento utilizzando il "MODULO DI RECESSO DELL'INTERESSATO", da richiedere in segreteria o scaricabile online dal sito dell'istituto Scolastico e inviandolo per email all'indirizzo bais052001@istruzione.it o spedendolo per posta all'Istituto Scolastico Via Repubblica 36/H, 70015 Noci (BA).

il _____

_____ (firme di entrambi i genitori o tutori)

"Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale – consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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".