

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 <sup>(1)</sup>				
<input type="checkbox"/>	Iscr. 3° anno <sup>(2)</sup>	21,17 <sup>(3)</sup>	F24 <sup>(3)</sup>	Ag. Entrate	Tasse scolastiche
<input type="checkbox"/>	Iscr. 4° anno	15,13	F24 <sup>(3)</sup>	Ag. Entrate	Tasse scolastiche
<input type="checkbox"/>	Iscr. 5° anno	15,13	F24 <sup>(3)</sup>	Ag. Entrate	Tasse scolastiche
	(1) Gli <b>ALUNNI RIPETENTI</b> non hanno diritto all'esonero delle tasse scolastiche. (2) Gli <b>ALUNNI SEDICENNI</b> 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](mailto: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".