



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

I.P.S.S.A.R. "Ugo Tognazzi"

Istituto Professionale Statale per i Servizi Alberghieri e la Ristorazione

Via S. D'Acquisto, 61 A-B-C 00049 **VELLETRI** (Roma) - C.F. 95032470585 - Cod. Min. RMRH06000V tel. 06121125335- fax 0696100068 ♦ e-mail: RMRH06000V@istruzione.it

MODULO B

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Alberghiero "Tognazzi" – Velletri (Rm)

Il sottoscritto: _____ Sesso M F
Cognome e nome

Codice fiscale

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. **20__/20__**

Al percorso di secondo livello dell'Indirizzo di studio:

SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA Articolazione: ENOGASTRONOMIA

Articolazione SALA E VENDITA

Primo periodo didattico Secondo periodo didattico Terzo periodo didattico

2^a Lingua Francese

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

Alla commissione preposta la valutazione della documentazione ai fini del riconoscimento dei crediti e l'inserimento nel periodo didattico spettante, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA DI

- Essere nato a _____ il _____
- Essere cittadino italiano altro indicare nazionalità _____
- Essere residente a _____ (prov. _____)
- Via/Piazza _____ n. _____ tel _____
- Cell _____ email _____
- Essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo conseguito presso l'Istituto _____

CHIEDE

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

- Pagelle Scolastiche
- Diploma Esame di Stato
- Laurea
- Altro _____

Dichiara di non poter 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; D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.L.gvo 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 (D.L.gvo 30.6 2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma _____

PER GLI STUDENTI MINORENNI

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 richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M. 7 dicembre 2006, n. 305 TASSE E CONTRIBUTI SCOLASTICI

<ul style="list-style-type: none"> • Attestazione versamento tasse scolastiche sul c.c.p. 1016. Tasse governative Pescara 	<input type="checkbox"/> immatricolazione € 6,04	<input type="checkbox"/> iscrizione € 15,13
<ul style="list-style-type: none"> • Attestazione versamento contributo d'Istituto 	€	