



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“Giovanni Paolo II”

- Istituti Associati -

Istituto Professionale dei servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera -
Liceo Scientifico – Liceo Artistico - Istituto Tecnico indirizzo Trasporti e Logistica
Via San Francesco, 16 85046 **MARATEA** (PZ) tel. 0973/876624/552 fax 0973/877921
e-mail pzis016001@istruzione.it www.iismaratea.edu.it C.F. 91002170768



CERTIFICATO
Nr. 50 100 14484 Rev. 002

MODULO DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente Scolastico dell'IIS GIOVANNI PAOLO II di Maratea (PZ)

Il sottoscritt _____ M F
(cognome e nome)

Codice Fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2020/21

al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio

SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA

Articolazione: ENOGASTRONOMIA SALA E VENDITA OSPITALITA'

- Primo periodo didattico (primo biennio)
- Secondo periodo didattico (secondo biennio)
- Terzo periodo didattico (classe V)

(*Flaggare una sola scelta per l'articolazione*)

CHIEDE ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE

il riconoscimento dei crediti, come da documentazione da allegare alla convalida della domanda di iscrizione.
A tal fine, 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 la nazionalità) _____
- essere residente a _____ (____) CAP _____
- Via /piazza _____ n. _____ tel. _____ Cell. _____
- e-mail _____
- essere studente lavoratore e di poter frequentare di pomeriggio dalle ore _____
- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi:

Firma di autocertificazione

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

__l__ sottoscritt__, presa visione dell'informativa resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), 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 (Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

ALLEGA:

1. copia dell'ultimo titolo di studio posseduto;
2. copia carta d'identità in corso di validità;
3. copia del codice fiscale (tessera sanitaria) in corso di validità;

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

__l__ sottoscritt__ nato/a a _____ (_____)

il _____ residente in Via _____ n. _____ Comune _____

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci, avendo richiesto l'iscrizione al _____ periodo didattico del corso serale per adulti dell'IPSSEOA attivo c/o l'IIS GIOVANNI PAOLO II" per l'a.s. _____/_____

DICHIARA

di non essere iscritto ad alcuna scuola pubblica, compreso Università od Istituti d'Istruzione Superiore a norma dell'art. 142 del Testo Unico sull'Istruzione Superiore (R.D. 31 agosto 1933, n. 1592).

IL/LA DICHIARANTE / studente maggiorenne

In caso di rinuncia alla frequenza da parte dei corsisti ammessi si procederà ad accogliere altre domande, tra quelle escluse.

L'attivazione dei percorsi è condizionata dalle risorse di organico docente assegnate.

Per qualsiasi informazione o chiarimento:

- rivolgersi alla segreteria dell'Istituto uff. Alunni nei giorni e negli orari di apertura
- Consultare l'apposita sezione del sito www.iismaratea.edu.it
- Scrivere alla casella email di riferimento: pzis016001@istruzione.it - pec pzis016001@pec.istruzione.it