

nato a _____ il _____

cognome nome della madre _____

nata a _____ il _____

residenza del padre _____

residenza della madre _____

recapito telefonico dei genitori _____ mail _____

Nome e tipologia dell'ultima scuola frequentata (fino all' a.s. ____/____):

In possesso di promozione alla classe _____

Titolo di studio posseduto : _____ (a.s. ____/____)

Lingua straniera conosciuta o studiata: _____

- livello di conoscenza dello scritto BASE INTERMEDIO AVANZATO
- livello della comprensione scritta e orale BASE INTERMEDIO AVANZATO
- livello del parlato BASE INTERMEDIO AVANZATO

Lingua straniera conosciuta o studiata: _____

- livello di conoscenza dello scritto BASE INTERMEDIO AVANZATO
- livello della comprensione scritta e orale BASE INTERMEDIO AVANZATO
- livello del parlato BASE INTERMEDIO AVANZATO

Competenze informatiche (mettere una croce):

- word excel power point

Conoscenza internet

- (uso mail, navigazione, acquisti on line)

__ sottoscritt_ chiede (ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE) il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione.

I crediti verranno riconosciuti dall'apposita commissione previa valutazione della documentazione presentata e a seguito di verifica da parte dei docenti delle discipline interessate.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art 47 del D.P.R. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art 47 del citato D.P.R.445/2000,

DICHIARA sotto la propria responsabilità quanto segue:

(da compilare attentamente e in modo completo)

Percorso scolastico successivo alla licenza media conseguita nell'a.s. _____ con votazione _____

presso la scuola _____ di _____

classe (1°-2°-3°-4°)	Istituto	Indirizzo di studio	Anno scolastico	Esito

Interruzione degli studi nell'anno scolastico _____
 _____ sottoscritt _____ dichiara che i propri documenti sono depositati presso l'Istituto _____

Materie frequentate nel percorso di studi

Disciplina	1°	2°	3°	4°
Lingua e letteratura italiana				
Lingua inglese				
Matematica				
Storia				
Diritto ed economia				
Scienze integrate Fisica				
Tecnologie dell'informazione e della comunicazione (TIC)				
Tecnologie e tecniche di rappresentazione grafica				
Laboratori tecnologici ed esercitazioni				
Tecnologie dell'informazione e della comunicazione (TIC)				
Tecnologia, disegno e progettazione				
Laboratori tecnologici ed esercitazioni				
Tecnologie applicate ai materiali e ai processi produttivi tessili, abbigliamento				
Progettazione e produzione				
Tecniche di distribuzione e marketing				

Esperienze lavorative:

anno	durata in mesi	tipo di lavoro (mansioni)	Presso la ditta (ragione sociale e indirizzo)

Attuale Occupazione: _____ presso _____

(orario di lavoro: _____)

Attualmente lavoro in proprio (specificare) _____

(orario di lavoro: _____)

- Attualmente sono disoccupato
- Attualmente svolgo lavori saltuari/precari
- Altro _____
- Pensionato

MOTIVAZIONI DELLA RIPRESA DEGLI STUDI

- Conseguire un titolo di studio che mi permetta un avanzamento sul lavoro
- Conseguire un titolo di studio che mi offra migliori possibilità di trovare lavoro
- Arricchire la mia cultura personale
- Integrare il mio vecchio titolo di studio con una preparazione più aggiornata
- Altro _____

SOLO PER GLI STUDENTI STRANIERI:

Madrelingua _____

Anno d'ingresso in Italia _____

Grado di conoscenza della lingua Italiana:

- Bene
- Abbastanza
- Poco
- Nulla
- Parlo l'italiano
- Capisco un italiano che mi parla
- Leggo in lingua italiana
- Scrivo in lingua italiana

Ho conseguito corsi d'italiano per stranieri SI NO

E' il 1° inserimento in una scuola italiana SI NO

Sono disponibile a frequentare un corso di potenziamento della lingua italiana in orario aggiuntivo SI NO

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per la presente dichiarazione

Data _____

Firma _____

per i minorenni:

il genitore esercente la patria potestà dichiara che il proprio figlio non può frequentare il corso diurno perché:

(L'attività lavorativa deve essere certificata dal datore di lavoro o attraverso il cedolino dello stipendio).

Il sottoscritto 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 di autocertificazione

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

N.B. 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.

Per regolarizzare l'iscrizione, dopo la comunicazione dell'avvio del corso e della classe assegnata, è necessario fornire i seguenti documenti:

1. titolo di studio (diploma di Stato di secondaria di primo grado- terza media)
2. pagelle di anni scolastici frequentati
3. fotocopia permesso di soggiorno valido per gli stranieri
4. fotocopia codice fiscale
5. fotocopia documento di identità valido
6. attestazione del versamento di 150 euro quale contributo volontario di laboratorio per l'acquisto di materiali di laboratorio e assicurazione contro gli infortuni. Versamento da effettuarsi tramite PagoPa da registro Argo famiglia.

Riservato alla Commissione

Periodo proposto _____ corso _____ sez. _____

Materie per le quali, a seguito di colloquio, sono state individuate carenze formative (particolarmente in relazione alle discipline non previste nell'indirizzo di provenienza), motivo per cui devono essere progettati specifici interventi didattici integrativi da realizzarsi nel corso dell'anno scolastico:

Annotazioni; _____

Documenti consegnati

Tipo documento	Data consegna	Firma	Data ritiro	Firma
Titolo di studio (diploma di Stato di secondaria di primo grado- terza media)				
Pagelle di anni scolastici frequentati				
Fotocopia permesso di soggiorno valido per gli stranieri				
Fotocopia codice fiscale				
Fotocopia documento di identità valido				
Attestazione del versamento di 150 euro quale contributo volontario di laboratorio per l'acquisto di materiali di laboratorio e assicurazione contro gli infortuni.				
Eventuale altra documentazione riservata				