ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO **(Biagio Miraglia)**
Via Vigna del Principe – Tel. 0962-818345
Cod. fisc. 81005470794 - E-MAIL kric80900b@istruzione.it
88816 STRONGOLI *(KR)*

CORSO SERALE

DOMANDA DI PREISCRIZIONE ALL'ISTITUTO TECNICO
Settore Tecnologico – Articolazione Energia I.T.E.

Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STRONGOLI

II/La sottoscritto/a _____ chiede alla S.V. Ill.ma di essere ammesso/a a frequentare il:

□ I Periodo del corso serale, □ 1° Classe □ 2° Classe

□ II Periodo del corso serale, □ 3° Classe □ 4° Classe

□ III Periodo del corso serale, □ 5° Classe

dell'Istituto Tecnico Settore Tecnologico – Articolazione Energia I.T.E. per l'anno scolastico 2024/2025 a tale fine dichiaro/a sotto la propria responsabilità, che rispondono a verità i seguenti dati contenenti la propria posizione anagrafica, scolastica, lavorativa:

Comune di nascita _____ Prov. _____

Data di nascita _____ Codice fiscale _____

di essere cittadino/a □ italiano/a □ straniero/a di nazionalità _____

Comune di residenza _____ Prov. _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

DICHIARO

di aver conseguito la licenza di Scuola Media inferiore presso la scuola _____

di _____ nell'anno _____ giudizio finale _____

di aver frequentato, dopo la scuola media, i seguenti istituti superiori, centri di formazione professionale o altro

Anno Scolastico	Classe	Istituto	Esito*

*Promosso, Promosso con debiti formativi, Non Promosso

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO **(Biagio Miraglia)**
Via Vigna del Principe – Tel. 0962-818345
Cod. fisc. 81005470794 - E-MAIL kric80900b@istruzione.it
88816 STRONGOLI *(KR)*

ECDL	Completa		Parziale		Moduli	
INGLESE	Livello A2		Livello B1		Livello B2	
TEDESCO	Livello A2		Livello B1		Livello B2	
ALTRO						

Condizione lavorativa (indicare se si è in una delle seguenti posizioni):

- ☐ In cerca di prima occupazione;
- ☐ Disoccupato;
- ☐ Occupato (in tale caso indicare):

Ditta presso la quale prestare la propria opera _____;

settore produttivo e cioè: ☐ industriale - ☐ agricoltura - ☐ casalinga - ☐ attività terziaria (commercio e tutti i servizi in generale) - ☐ (artigianato, coltivatore diretto, commerciante a addetto ad altri servizi).

Strongoli _____ Firma _____

Il/La sottoscritta autorizza il titolare al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione ai soli fini della presente procedura per le finalità istituzionali proprie della pubblica amministrazione, dichiarando di essere stato/a informata al contenuto degli artt. 7e 13 del D.Lgs 196/03.

Strongoli _____ Firma _____

Allegare Copia:
Documento Riconoscimento;
Licenza Media;
Certificato Ultimo Titolo di Studio Posseduto;