**Domanda di iscrizione ai Percorsi di Secondo livello A.S. 2024/2025**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

* **I.S.I.S.S. “N. STEFANELLI” MONDRAGONE (CE)**

 l

sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CHIEDE L’ISCRIZIONE PER L’A.S. 2024/2025**

Al percorso di Secondo Livello dell’indirizzo di studio:

* **Tecnico dei servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera;**

Articolazione : **ENOGASTRONOMIA**

* **Amministrazione Finanza e Marketing (AFM)**

**CHIEDE**

 **(ai fini della stipula DEL PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)**

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l’eventuale relativa documentazione.

A tal fine, In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole della

responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**DICHIARA DI**

essere nato/a a

Prov. \_\_\_ il

essere cittadino/a:

essere residente:

Prov. C.A.P.

indirizzo: N° \_

email: Cellulare:

*(solo se diverso da residenza)*

*(domiciliato in Via*

*Comune*

*\_Prov. Cap. )*

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 (solo per i minori tra i 16 e 18 anni)

Di avere il seguente curriculum scolastico:

**1. Titolo di studio con validità su territorio nazionale (scuola media, superiore, qualifica,**

**laurea) \_**

Conseguito presso

Nell’anno scolastico durata anni del corso

**2. Titolo di studio conseguito in paese Extraeuropeo**

di

Conseguito presso

Nell’anno scolastico durata anni del corso

**3. Eventuali altri titoli di studio**

di

Tipo di Scuola\_ Durata anni se interrotto prima del termine indicare in quale anno

Frequenza Corsi di formazione professionale:

• Ente organizzatore

Titolo del corso

\_anno di frequenza\_

\_ore del corso

• Ente organizzatore

Titolo del corso

\_anno di frequenza\_

\_ore del corso

Curriculum lavorativo (esperienze di lavoro utili al fine del riconoscimento dei crediti)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CONDIZIONE LAVORATIVA |  | Occupato |  | Disoccupato |  | Pensionato |

**Il sottoscritto allega alla presente**

Titoli di studio Tassa scolastica versato all’Agenzia delle Entrate (€ 21,17 per il primo anno di iscrizione, € 15,13 per gli anni successivi al primo)

Contributo scolastico per Indirizzo

* **Tecnico dei servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera** € 97,00, così distinto: - € 90,00 come contributo liberale finalizzato all’innovazione tecnologica, edilizia scolastica, ampliamento dell’Offerta Formativa, detraibile nella misura del 19% ; - € 7,00 per la stipula del contratto di assicurazione individuale RC e Infortuni dell’alunno/a permette di avvalersi della copertura assicurativa in caso di infortunio dell’alunno o responsabilità civile degli studenti
* **Amministrazione - Finanza e Marketing (AFM)** € 47,00, così distinto: - € 40,00 come contributo liberale finalizzato all’innovazione tecnologica, edilizia scolastica, ampliamento dell’Offerta Formativa, detraibile nella misura del 19% € 7,00 per la stipula del contratto di assicurazione individuale RC e Infortuni dell’alunno/a permette di avvalersi della copertura assicurativa in caso di infortunio dell’alunno o responsabilità civile degli studenti
* Certificati del lavoro

Data\_

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del decreto legislativo n.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. (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Per studenti minorenni firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Data

Firma Firma