



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE
POLO ARBERESH LUNGRO (ACQUAFORMOSA-CIVITA-FIRMO-FRASCINETO-LUNGRO-SAN BASILE)
I.C. FRASCINETO – IIS (IPSLA e LS) LUNGRO
Sede legale e ufficio segreteria Lungro Via San Leonardo (CS) 87010 – ☎ tel. 0981/947379 - C.F. n° 94006190782
Ufficio segreteria Frascineto via F.lli Cervi, 1 (CS) 87010 ☎ tel. 0981/32027 ☎ fax 0981-396907
E-mail: CSIC85800T@istruzione.it - CSIS05900T@istruzione.it - CSIC85800T@PEC.istruzione.it - www.pololungro.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO DI ISTRUZIONE PER ADULTI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente scolastico dell'I.O. POLO ARBERSH DI LUNGRO

I sottoscritt_ (cognome e nome) _____

nat_ a _____ il _____ ; cittadin_

italian_ / _____ (indicare nazionalità), residente a _____ (prov.) –

in Via/piazza _____ n. tel. _____ - Cell. _____

Codice fiscale _____

e-mail _____

essendo già in possesso del seguente titolo di studio : - _____

(è necessario essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo di istruzione)

ovvero

non potendo frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni):

CHIEDE L'ISCRIZIONE

per l'a.s. 2023/24 al corso di istruzione per adulti in "Manutenzione e assistenza tecnica":

Primo periodo didattico*
(classi 1^ - 2^)

Secondo periodo didattico*
(Classi 3^ - 4^)

Terzo periodo didattico*
(Classe 5^)

Ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE,

CHIEDE

il riconoscimento dei crediti sulla base del curriculum allegato alla presente (formato europeo) consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero e riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione.

*L'AMMISSIONE AI PERIODI DIDATTICI VERRA' VALUTATA DALL'ISTITUTO E DALLA COMMISSIONE PFI ATTRAVERSO RICONOSCIMENTO DI CREDITI FORMALI INFORMALI E NON FORMALI.

Data _____ Firma _____



ISTITUTO OMNICOMPENSIVO STATALE
POLO ARBÈRESH LUNGRO (ACQUAFORMOSA-CIVITA-FIRMO-FRASCINETO-LUNGRO-SAN BASILE)
I.C. FRASCINETO – IIS (IPSIA e LS) LUNGRO
Sede legale e ufficio segreteria Lungro Via San Leonardo (CS) 87010 – ☎ tel. 0981/947379 - C.F. n° 94006190782
Ufficio segreteria Frascineto via F.lli Cervi, 1 (CS) 87010 ☎ tel. 0981/32027 ☎ fax 0981-396907
E-mail: CSIC85800T@istruzione.it - CSIS05900T@istruzione.it - CSIC85800T@PEC.istruzione.it - www.pololungro.edu.it

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 gli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

Si allegano

- Certificato licenza scuola secondaria di 1° grado
- Attestato delle competenze del secondo anno della scuola secondaria di secondo grado:
- Curriculum
- Eventuali titoli di studio precedenti, pagelle, attestati e certificazioni varie;
- Fototessera
- Fotocopia documento di riconoscimento