**

*Ministero dell’Istruzione dell’Università e della Ricerca.*

*Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione.*

*Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione*

**Anno scolastico 2025/2026**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO - Corso Serale**

**Istituto Tecnico Settore Economico - Indirizzo: Amministrazione Finanza e Marketing**

**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto**

**Omnicomprensivo Statale “Pietro Carrera”**

**95043 – Militello in Val di Catania (CT)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ M □ F Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L’iscrizione per l’ A.S.2025/26 al percorso di secondo livello -Indirizzo: A.F.M. Corso Serale presso:l’Istituto Omnicomprensivo Statale “Pietro Carrera” Sede Amministrativa Via Grenchen, s.n. di Militello V.C.**

* Primo periodo didattico ( classi 1° e 2°)
* Secondo periodo didattico ( classi 3° e 4° )
* Terzo periodo didattico (classe 5° - Esame di Stato)

**CHIEDE**

(Ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE) il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione. La classe sarà assegnata dalla Commissione in base alla valutazione dei crediti.

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 nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- essere cittadino italiano-altro (indicare nazionalità)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e.mail. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo( licenza media)

- allegarela scheda del curriculum scolastico e lavorativo.

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)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CURRICULUM SCOLASTICO**

1) Titolo di studio con validità su territorio nazionale (scuola media, superiore, qualifica, laurea) ………………………………………………………………………………………………………………… conseguito presso l’istituto/l’università ….……..…………………………………………………………. di ……………………………………………………. nell’anno scolastico ……………...................durata anni del corso ……………………..

2) Titolo di studio conseguito in paese straniero: ……………………………...…………………………………………………………………………………... conseguito presso l’istituto ………………………….............................................................................. di ……………………………………………………. nell’anno scolastico ……………...durata anni del corso …………………

3) Lingue straniere studiate: ……………………………………………………………….……..

4) Eventuali altri titoli di studio: tipo di scuola …………………………………………………………………………….., durata anni ………………………….... media dei voti ……….............. Se interrotto prima del termine in quale anno ……………………….

5)Frequenza corsi di formazione professionale:

🡪ente organizzatore ……………………………………. anno di frequenza ……………… titolo del corso ……………………………………………………… durata ore ………..

🡪ente organizzatore …………………………………… anno di frequenza ……………… titolo del corso ……………………………………………………… durata ore ……….

**CURRICULUM LAVORATIVO** (Esperienze di lavoro utili ai fini del riconoscimento dei crediti)

**Attività lavorativa attuale**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di attività  |  |
| Lavoro/mansione |  |
| Presso |  |
| Data inizio attività |  |
| documentazione |  |

**Attività lavorative precedenti**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di attività  |  |
| Lavoro/mansione |  |
| Presso |  |
| Data inizio attività |  |
| documentazione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di attività |  |
| Lavoro/mansione |  |
| Presso |  |
| Data inizio attività |  |
| documentazione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di attività  |  |
| Lavoro/mansione |  |
| Presso |  |
| Data inizio attività |  |
| documentazione |  |

INTERESSI ED ESPERIENZE PERSONALI :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Documenti utili per il riconoscimento dei crediti: titoli di studio, pagelle, certificazioni, attestati, ECDL, frequenza a corsi, dichiarazioni di volontariato, dichiarazioni datori di lavoro, stage, tirocinio, apprendistato.

Allegati:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data , ………………….. Firma

 ………………………………………………….

N.B. Restituire il modulo compilato, allegando fotocopia del documento di identità, Codice Fiscale e Licenza Media, Pagelle di Scuola Superiore, Titoli di Studio, Attività di orientamento, Certificazione di Informatica e di Lingua, al seguente indirizzo email: **ctic835008@istruzione.it**