



IPSAR "Costa Smeralda"



Istituto Professionale per i Servizi di Accoglienza e di Ristorazione

MIUR. AODGOSV. REGISTRO UFFICIALE (U) .0007755 del 03-05-2019

MODULO B- DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente scolastico dell' I.P.S.A.R. "Costa Smeralda" - Arzachena (SS)

I _ sottoscritt_ (cognome e nome) _____ M _ F _

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2022-2023

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio _____

Articolazione _____ opzione _____

Primo periodo didattico ____	Secondo periodo didattico ____	Terzo periodo didattico ____
1^ ANNO ____ 2^ ANNO ____	1^ ANNO <input checked="" type="checkbox"/> 2^ ANNO ____	

CHIEDE
(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione.
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 nat_ a _____ il _____ -essere cittadin_ italian_

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;

Titoli di studio in possesso	Italia	Estero	Informazioni	durata	docum
Licenza media	④ c/o.....	④			Si ④ No④
Formazione professionale/IEFP	④ c/o.....	④			Si ④ No④
Qualifica	④ c/o.....	④			Si ④ No④
Diploma superiore	④ c/o.....	④			Si ④ No④
Laurea	④ c/o.....	④			Si ④ No④
Altro					
Scuola di provenienza (indicare il tipo di scuola e l'ultimo anno frequentato)	④ c/o.....	④			Si ④ No④

Crediti formali (allegare eventuale documentazione)

Corsi presso enti e organismi che rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione	Italia	Estero	Livello/ Contenuti	durata	docum
.....	④ c/o.....	④			Si ④ No④
.....	④ c/o.....	④			Si ④ No④
.....	④ c/o.....	④			Si ④ No④

Eventuali annotazioni:

.....
.....
.....
.....
.....

Crediti non formali (allegare eventuale documentazione)

Corsi presso enti e organismi che NON rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione	Italia	Estero	Livello/ Contenuti	durata	docum
.....	④ c/o.....	④			Si ④ No④
.....	④ c/o.....	④			Si ④ No④
.....	④ c/o.....	④			Si ④ No④

Corsi di formazione	Italia	Eestero	Livello/ Contenuti	durata	docum
Informatica (ECDL)	④ c/o.....	④			Si ④ No④
Italiano L2	④ c/o.....	④			Si ④ No④
	④ c/o.....	④			Si ④ No④
Lingua straniera	④ c/o.....	④			Si ④ No④
	④ c/o.....	④			Si ④ No④
Altro	④ c/o.....	④			Si ④ No④

Crediti informali (allegare eventuale documentazione)

Attività lavorativa attuale

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Data di inizio dell'attività	
Documentazione	Si ④ No④

Attività lavorative precedenti

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	Si ④ No④

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	Si ④ No④

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	Si ④ No④

Eventuali annotazioni:

.....
.....
.....
.....
.....

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196. Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 gennaio 1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 legge 15 maggio 1997 n° 127.

Data ____/____/____

Firma del candidato

Firma del tutor