**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO**

Al Dirigente scolastico dell’IIS “Galilei-Di Palo” Salerno

\_l\_sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M / F (Cognome e nome)

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE L’ISCRIZIONE PER L’A.S. 2021/2022 AL PERCORSO DI SECONDO LIVELLO**

Secondo periodo didattico (Classi 3^- 4^) Terzo periodo didattico (Classe 5^)

Indirizzo C.A.T (ex Geometra) Indirizzo C.A.T (ex Geometra )

**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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CelI.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- 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 (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

(art.9.2 accordo tra Repubblica Italiana e Santa Sede, legge n. 121/85)

* **SCELTA DI AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La firma del genitore o di chi eserciti la potestà, per gli alunni minorenni o dello studente se maggiorenne**

* **SCELTA DI NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGINE CATTOLICA**

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La firma del genitore o di chi eserciti la potestà, per gli alunni minorenni o dello studente se maggiorenne**

***Si allega la Fotocopia del documento di riconoscimento***

**MINISTERO DELL’ ISTRUZIONE, DELL’ UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**

**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE PER GLI ADULTI**

*Via Monticelli – 84131 Fuorni* SALERNO C. M. samm33800d - C.F. 95156800658 *e-mail:*[*samm33800d@istruzione.it*](file:///C:\Users\Casa\AppData\Downloads\samm33800d@istruzione.it) *- Pec:samm33800d@pec.istruzione.it*

**PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE**

**2° LIVELLO – 2° PERIODO DIDATTICO ANNO SCOLASTICO 2021-2022 (classi 3^ - 4^)**

**Sede IIS G. GALILEI Sezione associata “R. Di Palo” – via Smaldone s.n.c. Salerno**

|  |  |
| --- | --- |
| Reg. N. |  |
| **Luogo e data*****Salerno*** | |
| **Quadro 1: Dati anagrafici** | |
| Nome: |  |
| Cognome: |  |
| Luogo di nascita: |  |
| Paese di nascita: |  |
| Data di nascita: |  |
| Cittadinanza: |  |
| Residente in via: |  |
| Città: |  |
| Telefono: |  |
| Cellulare : |  |
| Scuola di provenienza (ultima scuola frequentata e anno di corso) |  |
| Anni di permanenza in Italia: |  |
| **Quadro 2: Periodo didattico del percorso dell’iscrizione** | |
| 2° livello | 2° periodo didattico |
| Annotazioni della Commissione accoglienza | L'accertamento in fase di accoglienza dei crediti formali ed informali, unitamente ai risultati dei test di ingresso, hanno consentito l'iscrizione al 2^ periodo didattico del 2^ livello |
| **Quadro 3: Competenze riconosciute come crediti ad esito del processo di individuazione, valutazione e attestazione**   |  |  | | --- | --- | | **COMPETENZE/DISCIPLINE** | **QUOTE ORARIO** | | **/** | **/** |   **Quadro 4: Monte ore complessivo del PSP** | |
| **MONTE ORE COMPLESSIVO** | 792 |
| **ORE DI ACCOGLIENZA E ORIENTAMENTO** | 67 |
| **ORE DI RICONOSCIMENTO CREDITI** | 0 |
| **MONTE ORE DEL PSP** | 725 |

**Durata della fruizione del PSP**  **ANNUALE (un anno scolastico)** **BIENNALE (due anni scolastici)**

*Il corsista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Il Tutor della Commissione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Il Docente CPIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Il Dirigente Scolastico prof.ssa Maria Montuori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**MINISTERO DELL’ ISTRUZIONE, DELL’ UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**

**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE PER GLI ADULTI**

*Via Monticelli – 84131 Fuorni* SALERNO C. M. samm33800d - C.F. 95156800658 *e-mail:*[*samm33800d@istruzione.it*](file:///C:\Users\Casa\AppData\Downloads\samm33800d@istruzione.it) *- Pec:samm33800d@pec.istruzione.it*

**PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE**

**2° LIVELLO – 3° PERIODO DIDATTICO ANNO SCOLASTICO 2021-2022 (classe 5^)**

**Sede IIS G. GALILEI Sezione associata “R. Di Palo” – via Smaldone s.n.c. Salerno**

|  |  |
| --- | --- |
| Reg. N. |  |
| **Luogo e data*****Salerno*** | |
| **Quadro 1: Dati anagrafici** | |
| Nome: |  |
| Cognome: |  |
| Luogo di nascita: |  |
| Paese di nascita: |  |
| Data di nascita: |  |
| Cittadinanza: |  |
| Residente in via: |  |
| Città: |  |
| Telefono: |  |
| Cellulare : |  |
| Scuola di provenienza (ultima scuola frequentata e anno di corso) |  |
| Anni di permanenza in Italia: |  |
| **Quadro 2: Periodo didattico del percorso dell’iscrizione** | |
| 2° livello | 3° periodo didattico |
| Annotazioni della Commissione accoglienza | L'accertamento in fase di accoglienza dei crediti formali ed informali, unitamente ai risultati dei test di ingresso, hanno consentito l'iscrizione al 3^ periodo didattico del 2^ livello |
| **Quadro 3: Competenze riconosciute come crediti ad esito del processo di individuazione, valutazione e attestazione**   |  |  | | --- | --- | | **COMPETENZE/DISCIPLINE** | **QUOTE ORARIO** | | **/** | **/** |   **Quadro 4: Monte ore complessivo del PSP** | |
| **MONTE ORE COMPLESSIVO** | 792 |
| **ORE DI ACCOGLIENZA E ORIENTAMENTO** | 67 |
| **ORE DI RICONOSCIMENTO CREDITI** | 0 |
| **MONTE ORE DEL PSP** | 725 |

**Durata della fruizione del PSP**  **ANNUALE (un anno scolastico)** **BIENNALE (due anni scolastici)**

*Il corsista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Il Tutor della Commissione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Il Docente CPIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Il Dirigente Scolastico prof.ssa Maria Montuori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*