

MODULO DI ISCRIZIONE A PERCORSI TRIENNALI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Al Direttore del CFP/Al Dirigente scolastico dell'Istituto Professionale

(denominazione del Centro di Formazione Professionale o dell'Istituto Professionale che opera in sussidiarietà)

(indirizzo del Centro di Formazione Professionale o dell'Istituto Professionale che opera in sussidiarietà)

l sottoscritt_

padre madre tutore

Cognome e nome

dell'alunn

—

Cognome e nome

CHIEDE

per l'anno scolastico ____/____ l'iscrizione dell_ stess_ al primo anno del percorso triennale di istruzione e formazione per la qualifica di¹:

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto percorso, CHIEDE in ordine di preferenza l'iscrizione ai seguenti percorsi triennali di istruzione e formazione per la qualifica di:

1.² _____ presso³

2. _____ presso

Ovvero, in ordine di preferenza l'iscrizione alla classe prima del

1. ⁴Liceo/Istituto _____ via

2. Liceo/Istituto _____ via

A tal fine dichiara che

l'alunn_

Cognome e nome

Codice fiscale

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov. ____) in Via/Piazza
_____ n. _____ telefono. _____

¹ Vedi elenco allegato 2A al presente modulo di iscrizione.

² Nel caso in cui la prima qualifica prescelta sia nel comparto "servizi del benessere" (qualifiche "Operatore del benessere: acconciatore" e "Operatore del benessere: estetista") è obbligatorio indicare almeno una seconda qualifica in un diverso comparto, ovvero una seconda scelta indirizzata alla classe prima di un Liceo/Istituto Scolastico superiore .

³ Precisare il CFP o l'IP a cui si chiede l'iscrizione per la seconda e la terza qualifica prescelta.

⁴ Da compilare nel caso in cui la seconda o terza scelta sia indirizzata alla classe prima di un Liceo/Istituto Scolastico superiore anziché a un diverso percorso di IeFP.

- frequenta la classe Terza Sez. _____ della Scuola Media Statale _____ lingua straniera studiata _____ e _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
	Cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro _____ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).
- di non aver prodotto domanda ad altro CFP/Istituto.

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto è stato informato del trattamento dei dati contenuti nella presente domanda di iscrizione ed esprime consenso ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D. Lgs 196/2003), affinché possano essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o per svolgimento di attività istituzionali.

Data _____

Firma

A firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare al CFP o alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che il CFP/la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305

ELENCO DELLE QUALIFICHE

NUMERO	FIGURE CON INDIRIZZO NAZIONALE ALLEGATO 2 DELL'ACCORDO STATO-REGIONI DEL 29 APRILE 2010
1	operatore dell'abbigliamento
2	operatore delle calzature
3	operatore delle produzioni chimiche
4	operatore edile
5	operatore elettrico
6	operatore elettronico
7	operatore grafico: indirizzo stampa e allestimento
	operatore grafico: indirizzo multimedia
8	operatore di impianti termoidraulici
9	operatore delle lavorazioni artistiche
10	operatore del legno
11	operatore del montaggio e della manutenzione di imbarcazioni da diporto
12	operatore alla riparazione dei veicoli a motore: indirizzo riparazioni parti e sistemi meccanici ed elettromeccanici del veicolo a motore
	operatore alla riparazione dei veicoli a motore: indirizzo riparazioni di carrozzeria
13	operatore meccanico
14	operatore del benessere: indirizzo acconciatura
	operatore del benessere: indirizzo estetica
15	operatore della ristorazione: indirizzo preparazione pasti
	operatore della ristorazione: indirizzo servizi di sala e bar
16	operatore ai servizi di promozione ed accoglienza: indirizzo strutture recettive
	operatore ai servizi di promozione ed accoglienza: indirizzo servizi del turismo
17	operatore amministrativo - segretariale
18	operatore ai servizi di vendita
19	operatore dei sistemi e dei servizi logistici
20	operatore della trasformazione agroalimentare
21	operatore agricolo: indirizzo allevamento animali domestici
	operatore agricolo: indirizzo coltivazioni arboree erbacee ortifloricole
	operatore agricolo: indirizzo silvicoltura, salvaguardia dell'ambiente