



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE “ALCIDE DEGASPERI”
BORG VALSUGANA**

LICEI: Scientifico - Scientifico Scienze Applicate - Scienze Umane - **ISTITUTI TECNICI:** Amministrazione, Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali - Costruzioni, Ambiente e Territorio - **CORSI SERALI:** Amministrazione, Finanza e Marketing - Costruzioni, Ambiente e Territorio - Servizi Socio-Sanitari

Via XXIV Maggio, 7 - 38051 Borgo Valsugana (TN) - C.F. 81002070225

Web: www.istalcidedegasperi.it - email: segr.istalcidedegasperi@scuole.provincia.tn.it - PEC: degasper@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
CORSO SERALE**

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Il /la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

CHIEDE

L'iscrizione al corso:

Amministrazione
Finanza e Marketing

Costruzioni
Ambiente e Territorio

Servizi per la Sanità
e l'Assistenza Sociale

Primo periodo
Secondo periodo
5° anno

Primo periodo
Secondo periodo
5° anno

Primo periodo
Secondo periodo
5° anno

Classe _____

A tal fine(art. 2 L. 15/68), in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (L.127/97) e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art.26, L. 15/1968):

DICHIARO

di essere nato/a il _____ a _____ (prov. _____)

sex M F

di essere cittadino/a italiano straniero/a di nazionalità _____

(solo per gli stranieri) in Italia dall'anno ___/___/___/___ (allegare copia permesso di soggiorno)

Cod.Fisc. _____

di essere residente a _____ cap. _____ (Prov. _____)

in via/piazza _____ n. _____

telefono casa _____ cellulare _____

e-mail _____ (per comunicazioni con l'iscritto)

CURRICULUM SCOLASTICO

DICHIARO

di aver conseguito la Licenza di scuola media inferiore presso la scuola _____ di _____
nell'anno _____ giudizio
finale _____

di aver frequentato, dopo la scuola media, i seguenti Istituti superiori, centri di formazione professionale o altro:

Anno scolastico	classe	Istituto	Esito*

* promosso/ non promosso

CURRICULUM LAVORATIVO

DICHIARO

di essere dipendente presso _____ con sede a _____

In qualità di _____.

di svolgere lavoro autonomo _____

di essere disoccupato/a iscritto/a alle liste di collocamento del comune di _____

di essere casalingo/a

di (altro) _____

di aver maturato le seguenti esperienze in ambito lavorativo o studi personali coerenti con l'indirizzo di studi:

FORMAZIONE GENERALE

SI NO

FORMAZIONE RISCHI SPECIFICI

SI NO

Se in possesso dell'Attestato di Formazione allegare copia alla presente domanda di iscrizione.

Il presente modulo deve essere corredato da:

- 1) ricevuta di versamento in c/c postale 1016 pari a euro 15.13;**
- 2) copia fronte retro del codice fiscale;**
- 3) copia fronte retro del documento di identità;**
- 4) documentazione scolastica pregressa;**
- 5) eventuali altri titoli.**

Ai sensi dell'art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale di cui all'art.76 del citato D.P.R. n.445/2000 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, il sottoscritto autocertifica i dati personali dichiarati nel presente modulo.

Luogo e data _____

Firma dello studente