



**Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
"Epifanio Ferdinando"**

sede indirizzo scientifico - coreutico Via Eschilo – 72023 Mesagne (BR) - tel. e fax 0831772277
sede indirizzo economico - Via Damiano Chiesa – Mesagne (BR) - tel. e fax 0831778591
sede indirizzo industriale - Via Grazia Deledda - San Pancrazio S.no (BR) – tel. e fax 0831666817
 Email: bris01100c@istruzione.it Pec: bris01100c@pec.istruzione.it www.iissferdinando.it
 Cof.fisc.91033020743 - Cod.mecc.BRIS01100C

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO SERALE A.S. 2017/18

**Al Dirigente Scolastico
dell'IISS "E. Ferdinando"
INDIRIZZO TECNOLOGICO
S. Pancrazio Salentino**

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
 nato/a _____ (Prov. o Stato estero) _____
 il _____ Residente a _____ Via _____
 Cittadinanza _____ in Italia dal _____
 tel. _____ email _____

**RIVOLGE FORMALE RICHIESTA DI ESSERE AMMESSO/A A FREQUENTARE NELL'A.S. 2017/18 IL
PERCORSO DI SECONDO LIVELLO**

- primo periodo: (1° e 2° superiore)
 secondo periodo: (3° e 4° superiore)
 3° superiore
 4° superiore
 terzo periodo (5° superiore)

INDIRIZZO: MECCANICA E MECCATRONICA ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA
 IN QUALITA' DI UDITORE

TITOLO DI STUDIO posseduto: _____

Ultima classe frequentata con esito positivo: _____ a.s. _____

Ultima classe frequentata con esito negativo: _____ a.s. _____

Altri titoli _____

Attualmente lavora: SI (presso: _____) NO

Esperienze lavorative maturate che possono dare adito a crediti formativi:

Il/la sottoscritto/a si impegna:

- a fornire la documentazione relativa alle esperienze lavorative maturate quando richiesta;
- a decidere in seguito se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2017/18;
- a scegliere, in alternativa all'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2017/18, uno dei moduli integrativi proposti dalla scuola;
- ad effettuare i versamenti previsti per le tasse scolastiche e per il contributo per il miglioramento dell'offerta formativa, laboratori, assicurazione e libretto giustificazioni.

Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati riportati nel presente modulo, nell'ambito dei fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196)

Allega copia di:

- documento di identità;
- codice fiscale.

Data, _____

Firma _____