

ECIPA CALABRIA
Via Traversa Cassiodoro, 15/C - 88100 CATANZARO

DOMANDA D'ISCRIZIONE PERCORSI DI IeFP 1° ANNO Anno Scolastico 2020/2021

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Prov. _____ Cittadinanza _____

Sesso _____ Codice Fiscale _____ posta elettronica _____

In qualità di: Madre Padre Affidatario Tutore

Residenza:

Via _____ CAP _____ Comune _____

Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

Domicilio se diverso dalla residenza:

Via _____ CAP _____ Comune _____

Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

Divorziato/Separato SI NO Affidato congiunto SI NO

Se l'affido non è congiunto è obbligatorio l'inserimento dei dati del secondo Genitore.

Dati secondo genitore

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____ Cittadinanza _____

Sesso _____ Codice Fiscale _____ posta elettronica _____

In qualità di: Madre Padre

Residenza:

Via _____ CAP _____ Comune _____

Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

Domicilio se diverso dalla residenza:

Via _____ CAP _____ Comune _____

Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL PERCORSO

DI IeFP

Dell'alunno/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Prov. _____ Cittadinanza _____

Sesso _____ Codice Fiscale _____

Residenza:

Via _____ CAP _____ Comune _____

Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

Domicilio se diverso dalla residenza:

Via _____ CAP _____ Comune _____

Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

Scuola di provenienza _____

Lingue straniere studiate nella scuola di provenienza: Inglese Francese Spagnolo Tedesco

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Nota: in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento la domanda andrà perfezionata presso i nostri uffici consegnando copia della certificazione.

Seconda scelta qualora la prima scuola non possa accogliere la domanda (scelta obbligatoria)

Percorso IeFP _____

Insegnamento della Religione Cattolica/Attività alternative

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica SI NO

Lo studente è iscritto al Centro per l'Impiego SI NO

Lo studente è iscritto a Garanzia Giovani SI NO

La propria famiglia convivente è composta, oltre allo studente, da:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Acconsento che i dati rilasciati siano utilizzati nel rispetto delle norme sulla privacy, D.L. 196/2003 e Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7/12/2006 n. 305;

Informativa sulla legge di autocertificazione (Legge n. 15/68, n. 127/97, n. 131/98, DPR 445/2000).

Firma di autocertificazione

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

Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato dell'ente

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'ente 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 congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che 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 dall'ente nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305