

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE REALIZZATI DAGLI
ENTI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE**

__I__ sottoscritt _____ in qualità di padre/madre/tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

al _____ anno del Percorso di Istruzione e Formazione Professionale, per l'anno scolastico 2026/2027,
per il conseguimento della qualifica professionale di _____
(inserire una delle 22 figure di cui alle Linee Guida)

da svolgere presso l'Ente di Formazione Professionale CIPA.AT Catania
(inserire denominazione dell'Ente di Formazione prescelto)

in subordine

Nel caso di mancato accoglimento dell'iscrizione o di mancata attivazione del percorso finalizzato al
conseguimento della qualifica professionale di cui sopra

CHIEDE

in subordine, l'iscrizione al _____ anno del Percorso di Istruzione e Formazione Professionale., per l'anno
scolastico 2023/2024 , per il conseguimento della qualifica professionale di _____

(inserire una delle 22 figure di cui alle Linee Guida)

da svolgere presso:

1) Ente di Formazione Professionale

(inserire denominazione dell'ente di Formazione)

2) Ente di Formazione Professionale

(inserire denominazione dell'ente di Formazione)

Nel caso di mancata attivazione dei percorsi richiesti

CHIEDE

in ordine di preferenza

l'iscrizione alla classe _____

1) Istituto _____ Via _____

2) Istituto _____ Via _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va
incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

- l'alunn _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano/altro (indicare la nazionalità)
- è residente a _____ (prov) _____
via/piazza _____ n. _____ tel. _____
- proviene dalla scuola secondaria di primo/secondo grado _____
- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE REALIZZATI DAGLI
ENTI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE**

_____ e _____

-

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

- 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 Istituto Statale/Istituzione formativa accreditata.

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, D.P.R. 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Istituzione può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. lgs. 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2009, n- 305)

Data _____ firma _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che vengano effettuate 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 nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 Dicembre 2006, n. 305.

firma _____