

Allegato 3

RICHIESTA DI REALIZZAZIONE PRESSO UN ENTE ACCREDITATO DI UN PERCORSO PERSONALIZZATO TRIENNALE PER IL CONSEGUIMENTO DI UNA QUALIFICA PROFESSIONALE a.s. 2018/2019

Al Dirigente Scolastico _____
(della Scuola secondaria di primo grado frequentata nell'a.s. 2015/2016)

l sottoscritt _____ in qualità di genitore tutore affidatario
(cognome e nome)

CHIEDE

Per l'alunn _____ che per l'a.s. 2018-19 venga
(cognome e nome)
realizzato presso l'Ente di formazione professionale accreditato _____ sede di
_____ un percorso personalizzato triennale, finalizzato al conseguimento della
(Comune)
qualifica professionale di _____

in subordine

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile la realizzazione del percorso presso l'Ente di Formazione Professionale sopra indicato,

ESPRIME

in ordine di preferenza che il percorso sia realizzato presso i seguenti Enti di Formazione Professionale:

1. Ente di formazione professionale _____ sede di _____
(Comune)
per la qualifica di _____

2. Ente di formazione professionale _____ sede di _____
(Comune)
per la qualifica di _____

DICHIARA

Che è stata effettuata l'iscrizione on-line presso l'Istituto Professionale

Per la qualifica di: _____

E che - l'alunn _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.)

- Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

- di concordare che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a uno o più dei seguenti soggetti:

- Genitore Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____ Telefono _____
- Tutore Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____ Telefono _____
- Affidatario Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____ Telefono _____

Data _____

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, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola 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)

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data _____ firma _____

Data _____ firma _____

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

DA COMPILARE A CURA DELL'ISTITUTO SCOLASTICO DI PRIMO GRADO PRESSO IL QUALE LO STUDENTE E' ISCRITTO NELL'A.S. 2017/2018

Denominazione Istituto Scolastico di primo grado _____

Referente del procedimento dell'Istituto Scolastico di primo grado _____

N.B. da inviare a cura della Scuola secondaria di primo grado all'Istituto Professionale presso cui è stata effettuata l'iscrizione on-line, e all'Ente di Formazione Professionale