

__l_ sottoscritt_

☐ M

☐ F

Codice Fiscale

DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA'

All'iscrizione ed alla frequenza del percorso di primo periodo didattico di Istruzione degli Adulti - Indirizzo di studio "SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE"

DICHIARA DI

- essere nat_ a _____ (prov.) _____ il _____

- essere cittadino ☒ italiano altro (indicare nazionalità) _____

- essere residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

- che l'ultima classe frequentata con esito positivo è _____ indirizzo _____

frequentata presso l'Istituto _____

di _____ (prov.) _____

☐ essere già in possesso del titolo di studio della scuola Secondaria di I grado;

☐ non poter frequentare il corso diurno per le seguenti motivazioni (per i minori di età compresi fra i 16 e i 18 anni) _____

Firma di autocertificazione (per i maggiorenni)

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

La/il sottoscritto/a, 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 30/06/2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7/12/2006, n. 305)

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

Firma di autocertificazione dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore *

Data _____

firma

firma

* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.