DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO (ex corsi serali)

Anno Scolastico 2025/2026

Al Dirigente Scolastico dell’ITIS Q. SELLA, Via Rosselli 2, 13900 Biella

Il/la sottoscritto/a M F

Codice Fiscale

# CHIEDE

l’iscrizione per l’a.s. 20\_/20\_ al percorso di secondo livello nel:

 settore tecnologico – indirizzo Biotecnologie Sanitarie

 settore tecnologico – indirizzo Elettrotecnica

 settore tecnologico – indirizzo Informatica

 settore tecnologico – indirizzo Meccanica e Macchine e di essere inserito/a nel

 Primo periodo didattico (classe unica prima e seconda)

 Secondo periodo didattico (CLASSE UNICA TERZA E QUARTA)

 Terzo periodo didattico: classe quinta – Esame di Stato.

Consapevole del fatto che la classe verrà assegnata dall’apposita Commissione in base alla valutazione dei crediti

# CHIEDE

ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE il riconoscimento dei crediti, ALLEGANDO al più presto la relativa documentazione.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non rispondente al vero,

# DICHIARA DI

 essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_ (nazione ) ;

 essere cittadino italiano  altro (indicare nazionalità) ;

 essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CAP\_\_\_\_\_\_ ) Prov. in Via/Piazza

n.

telefono cell.

email  ;

 essere in possesso del titolo conclusivo del primo ciclo (licenza media);

 aver svolto il seguente percorso scolastico dopo aver conseguito la licenza media:

1. frequenza del corso presso l’istituto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con ammissione alla classe \_\_\_\_ sez. \_

 Indirizzo

nell’anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_\_

1. frequenza del corso presso l’università

 con il conseguimento della laurea triennale in

e specialistica in ;

 consegnare all’ATTO DELL’ISCRIZIONE i documenti utili al riconoscimento del credito: diploma di licenza media, eventuali altri titoli di studio, pagelle relative a percorsi scolastici precedenti, EVENTUALI CORSI DI SPECIALIZZAZIONE, EVENTUALI DI CHIARAZIONI DEL DATORE DI LAVORO.

Firma di autocertificazione

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

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

(Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305) ISCRIZIONE E DOCUMENTAZIONE COMPLETA DEVONO ESSERE INVIATE ALL’INDIRIZZO

BITF01000Q@ISTRUZIONE.IT in copia sempre alessia.maronebianco@itis.biella.it

PER INFORMAZIONI SCRIVERE A alessia.maronebianco@itis.biella.it O TELEFONARE AL 333 547 9050 (Alessia Marone Bianco)

Data \_ / / Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_