iis

"DELLA CORTE - VANVITELLI"

I.T.C. "Matteo Della Corte" - I.T.I.S. "Cava de'Tirreni" - I.T.G. "L. Vanvitelli"
Via Prolungamento Marconi - 84013 Cava de'Tirreni (Sa)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
Via Prolungamento Marconi, - 84013 Cava De' Tirreni

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO SERALE C.A.T. ex (Geometra)

IL /La Sottoscritt_ _____
Cognome e nome

CHIEDE

L'iscrizione per l' a.s. 201__ /201__ alla Classe_____ del corso di C.A.T.(ex Geometra).
A tal fine dichiaro che, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui vado incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

- *Sono nat__ il _____ a _____ prov. (_____)*
- *Codice fiscale* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐;
- *Sono cittadin__ italiano , altro (indicare quale)_____, sono residente a _____ _____ Prov.____ C.A.P._____. Via_____n._____*
- *Sono domiciliato a _____ Via _____-Prov.(___) c.a.p._____*
- *(Indicare solo se diverso dalla residenza)*
- *Tel._____cell._____e-mail_____*
- ***Nome e tipologia dell'ultima scuola frequentata(fino all' a.s...../.....)***

In possesso di promozione alla classe..... ;
Titolo di studio posseduto:_____(a.s. ...../.....)

- *Dichiaro di essere alle dipendenze/ titolare della Ditta_____*
- *Di essere iscritto nelle liste dell'Ufficio di Collocamento del Comune di _____*

Il sottoscritto 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 per autocertificazione

_____
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998;DPR445/2000)

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola ne rispetto delle norme sulla privacy,di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n.305