



Data di creazione: luglio 2020	Istituto Istruzione Superiore <b>C.A. Dalla Chiesa – A. Spinelli</b>	Area: D
Data di revisione:	Istituto Tecnico Amministrazione-Finanza-Marketing "ALTIERO SPINELLI" Istituto Profess.le Industria-Artigianato-Servizi "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"	Modello: 44 Versione: 1
		

Anno Scolastico

1° periodo didattico  2° periodo didattico  3° periodo didattico

Il sottoscritto  M  F

Codice fiscale

**dichiara**

di essere nato/a  (Prov.)  il

di essere cittadino/a

di essere residente in  (prov.)  Cap.

Via  n.  Tel.

e-mail

di essere in possesso del titolo di studio

conseguito presso l'Istituto  nell'a.s.

;

1° Lingua straniera studiata

2° Lingua straniera studiata

di non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (solo per i minori di età fra i 16 e i 18 anni)

**dichiara inoltre**

di non aver prodotto domanda in altra scuola.

**chiede**

ai fini della stipulazione del Patto Formativo Individuale, il riconoscimento di eventuali crediti, riservandosi di allegare la relativa documentazione.

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.

Data

Firma

Inviare in modulo compilato all'indirizzo di posta elettronica [VBIS00400b@istruzione.it](mailto:VBIS00400b@istruzione.it)

Documenti allegati: (per chi si iscrive la prima volta)

- a) Fotocopia titolo di studio posseduto
- b) Fotocopia carta identità
- c) Fotocopia del permesso di soggiorno per gli stranieri
- d) Ricevuta di pagamento del c/c postale C/C 1016 intestato a Ufficio delle Entrate di € 21,17 di cui € 6,04 per tassa di iscrizione e € 15,13 per tassa di frequenza) per chi si iscrive per la prima volta ad uno qualsiasi dei periodi delle classi serali oppure di € 15,13 per le iscrizioni successive alla prima.
- e) Ricevuta di pagamento copertura assicurativa di € 9,00 versamento da effettuare sul conto corrente indicato al punto successivo
- f) Ricevuta di pagamento contributo volontario scolastico da € 80 fino a € 120 a I.I.S. "Dalla Chiesa Spinelli" al conto corrente bancario di cui alle seguenti Coordinate Bancarie: Banca di Credito Cooperativo di Alba, Langhe e Roero srl - Agenzia di Omegna, Conto Corrente Bancario: IT 02 K 08530 45550 000720808011

Indicare Cognome e Nome dello studente e classe di iscrizione