



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA



Capofila Planetario di Caserta

CAMPUS SALUTE- sede

Istituto Tecnico Statale "Michelangelo Buonarroti"

Settore Tecnologico - indirizzi:

CAT- "Costruzioni ambiente territorio/Geotecnico"

BIO -"Biotecnologie sanitarie": Chimica, Materiali e biotecnologie

AGR -"Trasformazione e produzione" Agraria, agroalimentare, agroindustriale

Settore Economico -indirizzi: - Turistico

-Amministrazione finanza e Marketing articolazione :articolazione "Relazioni Internazionali per il marketing" potenziamento sportivo

Istituto Provider CNI (Consiglio Nazionale Ingegneri) - Centro Italia- Lavoro- Fixo- Agenda tecnica

Corso serale di formazione di II livello per il CAT e AGA ed AFM

Centro AICA ECDL, ECDL CAD. --Centro accreditato TRINITY

Liceo Matematico in convenzione con l'Università Vanvitelli di Caserta

Viale Michelangelo, 1 - 81100 Caserta - Tel.: 0823/1846741 Fax: 0823/1846740 -

Cod. Fisc. 93093620610

cetl06000e@istruzione.it - www.istitutotecnico Buonarroti-ce.gov.it -

cetl06000e@pec.istruzione.it



Museo "Michelangelo" riconoscimento regionale L. R. 12/2005



Convenzione CPIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO SIRIO-SERALE

CAT (ex Geometra) AGA (Agrario-agroalimentare) AFM(Amm.Fin.e marketing)

Alla Dirigente scolastico dell'ITS "MICHELANGELO BUONARROTI"

Il sottoscritto _____ M F
(Cognome e nome)

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 20 /20

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio:

(AFM) Amministrazione, Finanza e Marketing (AGA) Agrario-agroalimentare (CAT) ex Geometra

Primo periodo didattico Secondo periodo didattico Terzo periodo didattico

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione. A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA DI

- essere nat ___ a _____ il _____
- essere cittadin ___ italian___ altro (indicare nazionalità) _____
- essere residente a _____ (prov.) _____
via/piazza _____ n. _____ . tel. _____

Cell. _____ e.mail _____

- essere già in possesso del TITOLO DI STUDIO conclusivo del primo ciclo; - chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

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

Firma di autocertificazione _____

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

Data _____ Firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Licenza scuola secondaria di 1° grado
- Titoli di studio precedenti, pagelle, attestati e certificazioni varie
- Fototessera
- Fotocopia documento di riconoscimento e **copia Codice Fiscale**
- Ricevuta di versamento Contributo Scolastico di **€ 20,00**.

I versamenti a favore dell'I.T.S. "M. Buonarroti" ” devono essere effettuati esclusivamente tramite la piattaforma PAGO IN RETE – Il servizio di pagamento delle tasse e dei contributi scolastici è integrato all'interno di Scuolanext-Famiglia .

da Effettuare entro il 30 Gennaio 2022.

- Ricevuta di versamento Tassa frequenza di **€ 15,13** sul c/c 1016 (Agenzia delle entrate – Tasse scolastiche) per le iscrizioni alle classi seconde, terze, quarte e quinte.

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