



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore

“J.M. Keynes”

Via Bondanello, 30 - 40013 CASTEL MAGGIORE (BO)

C.F. 92001280376 - Tel. 0514177611 - Fax 051712435

e-mail: BOIS00800D@ISTRUZIONE.IT - web: <https://www.istitutokeynes.edu.it/>



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI PER ADULTI DI SECONDO LIVELLO
CORSO SERALE – ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore “J.M. Keynes”

1 Sottoscritto
(cognome nome)

Codice fiscale

	M		F
--	---	--	---

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2024/2025

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio:

- TECNICO** settore **TECNOLOGICO** articolazione **COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO**
 TECNICO settore **ECONOMICO** articolazione **AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING**

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Primo periodo didattico | <input type="checkbox"/> Secondo periodo didattico | <input type="checkbox"/> Terzo periodo didattico |
| <input type="checkbox"/> 1) moduli classe 1 | <input type="checkbox"/> 3) moduli classe terza | <input type="checkbox"/> 5) moduli classe quinta |
| <input type="checkbox"/> 2) moduli classe 2 | <input type="checkbox"/> 4) moduli classe quarta | |

CHIEDE

Al fine della stipula del patto formativo individuale il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale documentazione. 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

Avere cittadinanza Italiana Straniera e di essere in Italia dal

Essere residente a provincia di

Via/piazza n° c.a.p.

Cell. E_mail

Essere domiciliato a provincia di

Via/piazza n° c.a.p.

Essere in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo

Non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi *(solo per minori di età compresa tra i 16 e 18 anni)*

Castel Maggiore li

in fede

firma di chi esercita la patria potestà

firma di autocertificazione

(per i minori)

DATI RELATIVI AL PERCORSO SCOLASTICO

CREDITI FORMALI *(allegare eventuale documentazione)*

TITOLI DI STUDIO	CONSEGUITO		DATA DI CONSEGUIMENTO	DURATA	POSSESSO
IN POSSESSO	ITALIA Presso Istituto	ESTERO		IN ANNI	DOCUMENTI
Nessuno					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Elementare					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Licenza media					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Form. prof.le IEFP					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Qualifica					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Diploma superiore					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Laurea					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Altro					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CREDITI FORMALI STUDI INTERROTTI *(allegare eventuale documentazione)*

TITOLI DI STUDIO	CONSEGUITO		DATA DI CONSEGUIMENTO	DURATA	POSSESSO
IN POSSESSO	ITALIA Presso Istituto	ESTERO		IN ANNI	DOCUMENTI
Scuola di provenienza (indicare il tipo di scuola e l'ultimo anno frequentato)					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Crediti certificati da corsi serali					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Percorsi interrotti con materie a valutazione positiva					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Altro					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CREDITI FORMALI DERIVANTI DA CORSI PRESSO: *(allegare eventuale documentazione)*

ENTI ORGANISMI	CONSEGUITO		LIVELLO	DURATA	POSSESSO
Che rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione	ITALIA Presso Istituto	ESTERO	CONTENUTI	IN ANNI	DOCUMENTI
.....					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
.....					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
.....					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CERTIFICAZIONI UFFICIALI *(allegare eventuale documentazione)*

CERTIFICAZIONE	CONSEGUITO		LIVELLO e CONTENUTI	POSSESSO
Conoscenza della lingua Italiana	ITALIA Presso Istituto			DOCUMENTI
PLIDA				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CELI				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CILS				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
IT				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CIPA				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Altro				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CREDITI **NON** FORMALI DERIVANTI DA CORSI PRESSO *(allegare eventuale documentazione)*

ENTI ORGANISMI	CONSEGUITO		LIVELLO	DURATA	POSSESSO
che NON rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione	ITALIA Presso Istituto	ESTERO	CONTENUTI	IN ANNI	DOCUMENTI
.....					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
.....					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
.....					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CORSI DI FORMAZIONE	CONSEGUITO		NOTE	DURATA	POSSESSO
	ITALIA Presso Istituto	ESTERO		IN ANNI	DOCUMENTI
Informatica ECDL					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Italiano L2					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Lingua straniera.....					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Lingua straniera.....-....					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Altro					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CREDITI INFORMALI: (allegare eventuale documentazione)

Attività lavorative congruenti (Attuali e pregresse)

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Attuale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Incompatibilità orari lezioni	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Altre attività lavorative svolte

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

INTERESSI PERSONALI COERENTI ED ESPERIENZE SIGNIFICATIVE

INFORMATICA	APPLICATIVI	WORD	EXECEL	WEB	CAD
INFORMATICA	PROGRAMMAZIONE	COBOL	FORTTRAN	BASIC

AMBITO SPORTIVO	
AMBITO ARTISTICO	
ASSOCIAZIONISMO VOLONTARIATO	
ALTRO	

Castel Maggiore li _____

in fede

firma di chi esercita la patria potestà
(per i minori)

(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)

Castel Maggiore li _____ firma _____