|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***ISTITUTO STATALE D’ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE* “G. B. NOVELLI ”**Indirizzi Liceo delle Scienze Umane **–** Liceo Economico Sociale −Liceo LinguisticoIndirizzo Professionale Industria e Artigianato per il made in Italy (Tessile-Abbigliamento)Indirizzo Professionale Servizi per la sanità e l'assistenza socialeIndirizzo Professionale Enogastronomia e Ospitalità alberghieraPercorso di Istruzione per adulti di II Livello Indirizzo Professionale Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità AlberghieraPercorso di Istruzione per adulti di II Livello Indirizzo professionale Produzioni Industriale ed Artigianali Articolazione Artigianato Opzione Produzioni Tessili e SartorialiVia G.B. Novelli, N° 1 81025 MARCIANISE (CE) Codice Fiscale: 80102490614 – C.U. DY3VUB – Distretto Scolastico n° 14Segr. Tel :0823-511909 – Vicedirigenza Tel :0823-511909 - Tel Dirigente Scolastico : 0823-511863E-mail**:** ceis01100n@istruzione.it E-mail certificata (PEC)**:** ceis01100n@pec.istruzione.it Sito Web:[www.istitutonovelli.edu.it](http://www.istitutonovelli.edu.it) |  |

**DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO (EX CORSI SERALI) ISTITUTO PROFESSIONALE PERCORSO DI ISTRUZIONE PER ADULTI DI II LIVELLO INDIRIZZO PROFESSIOBALE PRODUZIONI INDUSTRIALI ED ARTIGIANALI ( ABBIGLIAMENTO E MODA)**

**ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ISISS “G. B. NOVELLI”**

**di MARCIANISE(CE)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Cognome e Nome: scrivere in stampatello )

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE LA PRE- ISCRIZIONE PER L’A.S. 2023/2024**

al percorso di secondo livello dell’indirizzo di studio **ISTITUTO PROFESSIONALE PERCORSO DI ISTRUZIONE PER ADULTI DI II LIVELLO INDIRIZZO PROFESSIOBALE PRODUZIONI INDUSTRIALI ED ARTIGIANALI ( ABBIGLIAMENTO E MODA) ISISS “G.B.NOVELLI” DI MARCIANISE (CE)**

Lo/a scrivente CHIEDE**(\*)** di essere ammesso/a al

|  |  |
| --- | --- |
| **Primo periodo didattico** (corrispondente al primo biennio - classe Prima e classe Seconda) |  |
| **Secondo periodo didattico** (corrispondente al secondo biennio - classe Terza e classe Quarta) |  |
| **Terzo periodo didattico** (corrispondente alla classe Quinta) |  |

*(scrivere una X nel riquadro a destra in corrispondenza del periodo didattico in cui si intende essere ammessi)*

 **(\*)**  Si precisa che la richiesta di ammissione da parte dello studente ad un determinato periodo didattico può essere suscettibile di variazione in relazione alla valutazione del curriculum presentato dallo studente, alla valutazione della documentazione presentata, alla valutazione dei crediti che può comprendere una eventuale prova di idoneità ( Prova scritta e/o colloquio orale) di ammissione al periodo didattico individuato dalla commissione esaminatrice e al conseguente riconoscimento dei crediti. E’ prerogativa della istituzione scolastica la collocazione dello studente rispetto ad un determinato periodo didattico, in relazione ai crediti riconosciuti : il periodo didattico a cui lo studente viene effettivamente ammesso è formalizzato nel Patto formativo individuale ad esito della procedura del riconoscimento dei crediti.

Lo/a scrivente CHIEDE di studiare quale **2^ Lingua straniera :**

|  |  |
| --- | --- |
| **FRANCESE** |  |
| **SPAGNOLO** |  |

*(scrivere una X nel riquadro a destra in corrispondenza della 2^ Lingua straniera scelta*

Lo/a scrivente, consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA DI**

|  |  |
| --- | --- |
| essere nato/a a  | Luogo di nascita:  |
| essere nato/a il | Data di nascita: |
| essere cittadino italiano |  SI NO *( segnare una X a sinistra delle risposta)* |
| Se la risposta è NO indicare la nazionalità:  |
| essere residente nel Comune di  | Comune residenza: Provincia:  |
| essere residente al seguente indirizzo | Via : N° : |
| di essere domiciliato nel Comune di  | Comune domicilio: Provincia: |
| essere domiciliato al seguente indirizzo | Via : N° : |
| Recapito telefonico rete fissa | Telefono :  |
| Recapito telefonico rete mobile | Cell:  |
| Indirizzo di posta elettronica | Email:  |
| essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo | Anno scolastico conseguimento della licenza media:Istituto presso il quale è stata conseguita la licenza media:  |
| Da compilarsi SOLO da parte di chi intende effettuare la pre-iscrizione al percorso di secondo livello ( ex corso serale) **avendo una età compresa tra 16 e 18 anni** :Lo scrivente dichiara di non poter frequentare i corsi diurni per la seguente motivazione :  | MOTIVAZIONE :  |

Lo/a scrivente, consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

di possedere i seguenti titoli di studio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Licenza scuola media  |  | Specificare a data e luogo conseguimento licenza scuola media : |
| Numero anni di Scuola Secondaria di Secondo Grado frequentati con esito positivo  |  | Specificare a quale/i classe/i della scuola secondaria di secondo grado e a quale indirizzo di studio si possiede la promozione alla classe successiva:  |
| Diploma di Scuola Secondaria di Secondo Grado |  | Specificare a quale indirizzo di studi si riferisce il diploma :  |
|  Diploma di Qualifica Professionale |  | Specificare a quale indirizzo di studi si riferisce il diploma di qualifica professionale :  |
|  Laurea  |  | Specificare la tipologia della laurea e la denominazione del titolo conseguito:  |
| Attestato: |  | Specificare la tipologia di attestato:  |
| Certificazione  |  | Specificare la tipologia di certificazione:  |
| Altro |  | Specificare : |

*(per ogni voce scrivere una X nel riquadro centrale in corrispondenza del documento allegato)*

Lo/a scrivente **DICHIARA** di aver svolto le seguenti attività lavorative e /o di formazione professionale **:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DI FORMAZIONE/ATTIVITA’ LAVORATIVA SVOLTA** | **DAL -AL** | **DITTA/ENTE DI FORMAZIONE** | **MANSIONE/DENOMINAZIONE QUALIFICA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Marcianise, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Il/La sottoscritto/a, 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 30.06.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305 e del Regolamento 2016/679 GDPR privacy)

**Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della Religione Cattolica**

 Cognome e Nome studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l’insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e
grado in conformità all’Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il
presente modulo costituisce richiesta dell’autorità scolastica in ordine all’esercizio del diritto di
scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica.
La scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce e per i
successivi anni di corso in cui sia prevista l’iscrizione d’ufficio, fermo restando, anche nelle
modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi
dell’insegnamento della religione cattolica.

|  |  |
| --- | --- |
| Scelta di avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica |  |
| Scelta di non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica |  |

 *contrassegnare con una croce in corrispondenza di una sola voce*

Marcianise,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma dello studente**

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

Art. 9.2 dell’Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell’11 febbraio 1929: “La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l’insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.
Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All’atto dell’iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell’autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione

**I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al d.lgs. 196 del 2003 e al regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 30**