DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE CORSO SERALE

DA INVIARE alla mail: pais03600r@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto I.I.S.S Gioeni Trabia

 *sottoscritt\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |\_| M |\_| F

Codice Fiscale

# CHIEDE EVENTUALE VALUTAZIONE PER L'ISCRIZIONE PER L' A.S. 2021-2022

al percorso di secondo livello periodo:

(SEGNA CON UNA X)

|  |  |
| --- | --- |
| Primo periodo didattico biennio comune |  |
| Secondo periodo didattico (terzo e quarto anno) |  |
| QUINTO ANNO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ARTICOLAZIONE |  |
| CONDUZIONE DEL MEZZO NAVALE ( MACCHINISTI) |  |
| LOGISTICA |  |

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non rispondente al vero

* essere nat a  essere cittadin\_ italian\_ altro (indicare nazionalità)----------------------------------
* essere residente a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (prov.) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* Via/piazza\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**n \_\_\_\_\_\_tel**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* Cell **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-**email **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo
*

Data