**FOTO E VIDEO SCOLASTICI**

Il / la sottoscritto /a

□ ACCONSENTE

□ NON ACCONSENTE

alla pubblicazione a scopi didattici (giornale scolastico, sito internet dell’Istituto, fascicoli di documentazione delle attività didattico - educative, eventuali futuri calendari o agende d’Istituto) di fotografie, filmati dove appaia la sua immagine

firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver visionato il **regolamento** del Percorso di 2° livello e di accettarne le condizioni.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti :

fotocopia carta d’identità in corso di validità

fotocopia permesso di soggiorno o documento sostitutivo ( per gli studenti

stranieri)

ricevuta del versamento

**N.B. I versamenti dovranno essere effettuati esclusivamente su Pago In Rete**

|  |
| --- |
| RISERVATO ALLA SEGRETERIA  n. reg.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pagamento di contributo scolastico di euro 75,00 si □ no □    NOTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |



**DOMANDE DI ISCRIZIONE A. S. 2025/26**

\_\_\_\_I\_\_\_\_\_ sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

l’iscrizione al seguente Percorso di 2° Livello (per Adulti):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CORSO** | | **INDIRIZZO** | **SEDE** |
| 2a | Percorso di 2° livello  **primo periodo**  **2a ANNUALITÀ** | 🞎 Biennio comune: Alberghiero  🞎 Operatore Socio Sanitario | IPSAR  Via Santa Chiara s.n. |
| 3a | Percorso di 2° livello  **secondo periodo**  **1a ANNUALITÀ** | 🞎 Enogastronomia  🞎 Sala e Vendita  🞎 Accoglienza Turistica  🞎 Operatore Socio Sanitario | IPSAR  Via Santa Chiara s.n. |
| 4a | Percorso di 2° livello  **secondo periodo**  **2a ANNUALITÀ** | 🞎 Enogastronomia  🞎 Sala e Vendita    🞎 Accoglienza Turistica  🞎 Operatore Socio Sanitario | IPSAR  Via Santa Chiara s.n. |
| 5a | Percorso di 2° livello  **terzo periodo** | 🞎 Enogastronomia  🞎 Sala e Vendita    🞎 Accoglienza Turistica  🞎 Operatore Socio Sanitario | IPSAR  Via Santa Chiara s.n. |



**Sede: Via Santa Chiara - 08048 Tortolì (OG) - Tel. 0782 628006 Fax 0782 628003** - **C.F. 91003750915**

e-mail [nurh030008@istruzione.it](mailto:nurh030008@istruzione.it) – PEC [nurh030008@pec.istruzione.it](mailto:nurh030008@pec.istruzione.it) – <http://www.ianas.edu.it>

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che i seguenti dati contenenti la propria posizione anagrafica, scolastica e lavorativa, rispondono a verità.

**Cognome** (surname / prenom) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome** (name / nom) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sesso M F**

**Data di nascita (**date of birth/date de naissance) \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nato/a a** (place of birth/lieu de naissance)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_**

**Stato** (Country/pais)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Comune di residenza (o domicilio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORIZZA**, inoltre il trattamento dei dati rilevati dal presente modulo al solo fine dello svolgimento

delle funzioni istituzionali della Scuola ai sensi del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003.

#### 

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Come sei venuto a conoscenza del Percorso di 2° Livello?**  Tramite amici o parenti Internet  Tramite i servizi per l’impiego Associazioni di volontariato, di categoria, sindacati  Tramite volantino pubblicitario Tramite i servizi sociali del Comune |
|  |
| **Titolo di studio posseduto**  □ Nessun titolo □ Licenza Elementare  □ Licenza Media □ Superamento del biennio di Sc. Superiore  □ Diploma di qualifica □ Diploma di maturità e diploma di Sc. Superiore  □ Laurea  Anni di studio complessivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ultimo anno frequentato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Scuola di provenienza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lingue conosciute \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Condizione lavorativa (present employment / condition de travail**)  Occupato Disoccupato  Casalinga Studente  Pensionato In cerca di prima occupazione |