

# DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PER CORSO DI ISTRUZIONE

# DEGLI ADULTI DI II LIVELLO (ex CorsoSerale) A.S.2024/2025

**Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S.S. “Charles Darwin”di Roma**

Il/Lasottoscritto/a(STUDENTE)

Cognome e Nome del genitore (solo se minorenne) madre…………………………nata a………………..il..……………

padre…………………………nataa………………..il..……………

DICHIARA

in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

di essere nato/aa ( ) il / / di essere cittadino/a italiano/a altro(nazionalità )

Ingresso in Italia (data di arrivo):

proveniente dall’Istituto di

fornito/adi:qualifica LicenzaMedia

o ammissioneallaclasse

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

di essere residente a in Via/Piazza n.

Recapiti telefonici:----------------------------------------------------------------

* e-mail …….Codice Fiscale…………………………………………

## CH IEDE

**L’ISCRIZIONEPERL’A.S.2024/25 AL PERCORSO DIISTRUZIONE DEGLI ADULTI DI II LIVELLO**

## PRIMOPERIODO

* Classe **prima □**classe **seconda**

## SECONDO PERIODO

* classe **terza □**classe **quarta**

## TERZOPERIODO

**□**

classe**quinta**

Roma, / / Firma

Firma di autocertificazione (Leggi15/68,127/97,131/98; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamentenell’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

Roma, / / Firma

Firma congiunta dei genitori/tutore (per studente minorenne)

**N.B . I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sula privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7dicembre 2006, n. 305**

DICHIARAZIONEDICONSENSOALLACOMUNICAZIONEDATIPERSONALI

Il/La sottoscritto/a(STUDENTE)

Cognome Nome dei genitori/tutore(solo se minorenne)

Frequentante il suddetto Istituto Scolastico,acquisite le informazioni fornite ai sensi del CAPOII(dall’art.5all’art.11) e

del CAPO III del Regolamento Europeo 679/2016:

* presta/prestano il suo/loro consenso al trattamento dei dati personali peri fini indicati nella suddetta informativa;
* presta/prestano il suo/loro consenso per la eventuale comunicazione dei dati personali per le finalità e dai soggetti indicati nell’informativa;
* presta/presta n l suo/loro consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell’ambito indicato nell’informativa;
* presta/prestano il suo/loro consenso per il trattamento dei dati sensibili indicati negli artt.9e10 del Regolamento Europeo 679/2016 qualora necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa.

Dichiara/Dichiarano,inoltre,**di aver preso visione dell’informativa** nonché di quanto normato nel CAPO II (dall’art.5all’art.11) e nel CAPO III del Regolamento Europeo679/2016, soprattutto in riferimento ai diritti dell’interessato.

Roma, / /

Firma

# DOCUMENTI DA CONSEGNARE AL MOMENTO DELL’ISCRIZIONE:

#  (Congiuntamente alle ricevute dei versamenti).

# Fotocopia documento di riconoscimento;

# Fotocopia Codice fiscale;

# Fotocopia permesso di soggiorno (per gli studenti straneri)

# VERSAMENTI DA EFFETTUARE:

1. **€ 30,00 contributo scolastico volontario da effettuare sulla piattaforma Pago in Rete digitando il codice meccanografico dell’Istituto RMIS07300T VIA Tuscolana 388 – Roma,**
2. **Tassa di iscrizione per le classi ( I, II, III, V ) di € 15,13 sul c/c 1016 intestato a Agenzia delle Entrate;**
3. **Tassa d’ iscrizione per le classi quarte di** € 21,17 **da effettuare sul c/c 1016 intestato all’ Agenzia delle Entrate**