



## Istituto d'Istruzione Superiore "F. Albert"

Via Tesso, 7- 10074 - LANZO TORINESE (TO)

Tel. 0123/29191 – email: [TOIS023008@istruzione.it](mailto:TOIS023008@istruzione.it)

PEC: [TOIS023008@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIS023008@PEC.ISTRUZIONE.IT)

web: <http://www.iisalbert.edu.it>

C.F. 92028700018



Anno scolastico 2024/2025

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente scolastico dell'I.I.S. "FEDERICO ALBERT" di LANZO TORINESE

Il sottoscritto   M  F

Codice fiscale

#### CHIEDE

L'iscrizione per l'a.s. 2022 / 2023 al percorso di secondo livello presso :

**IPSEOA - settore dei servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera -enogastronomia**

- Primo periodo didattico ( classi 1° e 2° )
- Secondo periodo didattico ( classi 3° e 4° )
- Terzo periodo didattico (classe 5° - Esame di Stato) – NON ATTIVATO PER L'A.S. 2022/2023

#### CHIEDE

(Ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE) il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione. La classe sarà assegnata dalla Commissione in base alla valutazione dei crediti.

A tal fine, 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 nato a  il

- essere cittadino italiano- altro (indicare nazionalità)

- essere residente a  Prov.

-Via/Piazza  n.

tel.  Cell.  e.mail.

- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo ( licenza media)
- allegare la scheda del curriculum scolastico e lavorativo.

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

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

## CURRICULUM SCOLASTICO

1) Titolo di studio con validità su territorio nazionale (scuola media, superiore, qualifica, laurea)

.....

l'istituto/l'università  di  conseguito presso

nell'anno scolastico  durata anni del corso

2) Titolo di studio conseguito in paese straniero:

.....

conseguito presso l'istituto

di

nell'anno scolastico  durata anni del corso

3) Lingue straniere studiate:

.....

4) Eventuali altri titoli di studio: tipo di scuola

....., durata anni  media dei voti  Se interrotto prima del termine in quale anno   
.....

5) Frequenza corsi di formazione professionale:

→ ente organizzatore  anno di frequenza  titolo del corso

durata ore

→ ente organizzatore  anno di frequenza  titolo del corso

durata ore

## CURRICULUM LAVORATIVO (Esperienze di lavoro utili ai fini del riconoscimento dei crediti)

Attività lavorativa attuale

Tipo di attività	<input type="text"/>
Lavoro/mansione	<input type="text"/>
Presso	<input type="text"/>
Data inizio attività	<input type="text"/>

documentazione	
----------------	--

**Attività lavorative precedenti**

Tipo di attività	
Lavoro/mansione	
Presso	
Data inizio attività e fine	
documentazione	

**Attività lavorative precedenti**

Tipo di attività	
Lavoro/mansione	
Presso	
Data inizio attività e fine	
documentazione	

**INTERESSI ED ESPERIENZE PERSONALI :**

--

Documenti utili per il riconoscimento dei crediti: titoli di studio, pagelle, certificazioni, attestati, ECDL, frequenza a corsi, dichiarazioni di volontariato, dichiarazioni datori di lavoro, stage, tirocinio, apprendistato.

Allegati:

--

Data, \_\_\_\_\_

Firma

N.B. Restituire il modulo compilato, allegando fotocopia del documento di identità. , al seguente indirizzo email: [tois023008@istruzione.it](mailto:tois023008@istruzione.it).