



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE "ALCIDE DEGASPERI"**  
**BORGO VALSUGANA**

**LICEI:** Scientifico - Scientifico Scienze Applicate - Scienze Umane - **ISTITUTI TECNICI:** Amministrazione, Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali - Costruzioni, Ambiente e Territorio - **CORSI SERALI:** Amministrazione, Finanza e Marketing - Costruzioni, Ambiente e Territorio - Servizi Socio-Sanitari

Via XXIV Maggio, 7 - 38051 Borgo Valsugana (TN) - Tel 0461 753647 - C.F. 81002070225

Web: [www.istalcidedegasperi.it](http://www.istalcidedegasperi.it) - email: [segr.istalcidedegasperi@scuole.provincia.tn.it](mailto:segr.istalcidedegasperi@scuole.provincia.tn.it) - PEC: [degasper@pec.provincia.tn.it](mailto:degasper@pec.provincia.tn.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**CORSO SERALE e/o CORSI LIBERI PER ADULTI**

**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

CHIEDE

L'iscrizione al corso:

Amministrazione Finanza e Marketing	Costruzioni Ambiente e Territorio	Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale	Servizi Socio Sanitari
Primo periodo <input type="checkbox"/>	Primo periodo <input type="checkbox"/>	Primo periodo <input type="checkbox"/>	5° anno <input type="checkbox"/>
Secondo periodo <input type="checkbox"/>	Secondo periodo <input type="checkbox"/>	Secondo periodo <input type="checkbox"/>	
5° anno <input type="checkbox"/>	5° anno <input type="checkbox"/>		

Classe \_\_\_\_\_

ECDL-CAD  corso completo

LINGUA STRANIERA

INGLESE  livello A2  livello B1

TEDESCO  livello A2

**FORMAZIONE GENERALE**  SI  NO  
**FORMAZIONE RISCHI SPECIFICI**  SI  NO

Se in possesso dell'Attestato di Formazione allegare copia alla presente domanda di iscrizione.

Ai sensi dell'art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale di cui all'art.76 del citato D.P.R. n.445/2000 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti, il sottoscritto autocertifica i dati personali dichiarati nel presente modulo.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dello studente

In presenza dell'impiegato /ovvero allega fotocopia della carta di identità