



# 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) - 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

A tal fine (art. 2 L. 15/68), in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (L.127/97) e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art.26, L. 15/1968):

**DICHIARO**

di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

sexo  M  F

di essere cittadino/a  italiano  straniero/a di nazionalità \_\_\_\_\_

(solo per gli stranieri) in Italia dall'anno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ (allegare copia permesso di soggiorno)

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono casa \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ (per comunicazioni con l'iscritto)

**CURRICULUM SCOLASTICO**

**DICHIARO**

di aver conseguito la Licenza di scuola media inferiore presso la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ giudizio finale \_\_\_\_\_

di aver frequentato, dopo la scuola media, i seguenti Istituti superiori, centri di formazione professionale o altro:

Anno scolastico	classe	Istituto	Esito*

\*

Promosso

Promosso con debiti formativi

Non promosso

**CURRICULUM LAVORATIVO**

**DICHIARO**

di essere dipendente presso \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

