



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca.
Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione.
Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione.
Anno scolastico 2026/2027

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente scolastico dell'IIS "BENVENUTO CELLINI"

VIA MASACCIO 8 - FIRENZE

Il sottoscritto _____

M F

Codice fiscale _____

CHIEDE

L'iscrizione per l'a.s. 2026 / 2027 al percorso di secondo livello presso :

- ☐ Secondo periodo didattico (classe 3°)
- ☐ Secondo periodo didattico (classe 4°)
- ☐ Terzo periodo didattico (classe 5° - Esame di Stato)

per l'indirizzo seguente:

	Meccanica, Meccatronica ed Energia (Articolazione MECCATRONICA)
	Informatica e Telecomunicazioni (Articolazione TELECOMUNICAZIONI)

[BARRARE LA CASELLA INTERESSATA]

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)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'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)

Data ____/____/____ Firma _____

CURRICULUM SCOLASTICO

1) Titolo di studio con validità su territorio nazionale (scuola media, superiore, qualifica, laurea)
..... conseguito presso
l'istituto/l'università di
nell'anno scolasticodurata anni del corso

2) Titolo di studio conseguito in paese straniero:
..... conseguito presso l'istituto
..... di
nell'anno scolasticodurata 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	
Lavoro/mansione	
Presso	
Data inizio attività	
documentazione	

Attività lavorative precedenti

Tipo di attività	
Lavoro/mansione	
Presso	
Data inizio attività	
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:

.....

.....

.....

Le iscrizioni ai corsi serali devono essere confermate compilando l'apposito modulo e provvedendo al pagamento delle tasse di iscrizione e frequenza per il prossimo anno scolastico come di seguito riportato:

- Classi **Terze, Quarte e Quinte** (nuova iscrizione) tassa erariale di **€ 21,17** sul c/c postale n. **1016** intestato ad Agenzia delle Entrate di Pescara - il bollettino è disponibile presso gli Uffici Postali.
- Classi terze, quarte e quinte: contributo volontario fino ad € 130,00 in favore dell'IIS B. Cellini (disponibile tramite Portale Pago PA dopo la conferma dell'iscrizione).

Data , _____

Firma

N.B. Restituire il modulo compilato, **allegando fotocopia del documento di identità e codice fiscale** , al seguente indirizzo email FIIS00600X@istruzione.it (con oggetto "*Iscrizione corsi serali – COGNOME NOME*")