

ALLEGATO: ISTANZA ISCRIZIONE STUDENTE MAGGIORENNE

Al Dirigente Scolastico dell' IIS CITTA' DI SANSEPOLCRO

Sansepolcro

DOMANDA DI ISCRIZIONE STUDENTE UDITORE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ Email personale _____

Chiede

di poter frequentare codesto Istituto in qualità di uditore/uditrice nell'A.S. 20___/20___, a far data dal _____ per la seguente motivazione giuridicamente compatibile con la richiesta:

Il/la sottoscritto/a dichiara che il percorso scolastico e il livello/titolo di studio posseduto, allo stato attuale, è: _____

Pertanto l'annualità che viene richiesta per la frequenza come uditore è:

classe _____ - indirizzo: _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole che l'ammissione in qualità di uditore è subordinata al vaglio del Consiglio di Classe e del Dirigente Scolastico. Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza del Patto di corresponsabilità, del Regolamento di Istituto e del Regolamento uditori, adottati dal Consiglio di Istituto e pubblicati sul sito dell' IIS CITTA' DI SANSEPOLCRO Sansepolcro, di accettarli integralmente, e di impegnarsi al rispetto di tutte le regole in esso contenute.

Si allegano i Documenti di Identità e la seguente documentazione:

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del d. lgs. 196/03 e del GDPR 2016/679 e successive modificazioni e integrazioni.

Saronno, _____

FIRMA _____