



Istituto Professionale di Stato "Alfredo Beltrame"
Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera
Via Carso, 114 - 31029 Vittorio Veneto (TV)
☎ 0438/556367 - 556128 - 556060 ☎ 0438/946336
✉ beltrame@alberghierobeltrame.gov.it; <http://www.alberghierobeltrame.gov.it>
C.F. 93005790261

MIS 01
Pagina 1 di 2

MODULO B

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Alberghiero "A. Beltrame" – Vittorio Veneto

Il sottoscritto: _____ Sesso M F
Cognome e nome

Codice fiscale

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2016/2017

Al percorso di secondo livello dell'Indirizzo di studio:

SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA – Articolazione: ENOGASTRONOMIA

Primo periodo didattico Secondo periodo didattico Terzo periodo didattico

2^a Lingua F T

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro 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 _____ email _____
- Essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo conseguito presso l'Istituto _____

CHIEDE

- il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

- Pagelle scolastiche
- Diploma Esame di Stato
- Laurea
- Altro _____



Istituto Professionale di Stato "Alfredo Beltrame"
Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera
Via Carso, 114 - 31029 Vittorio Veneto (TV)
☎ 0438/556367 - 556128 - 556060 ☎ 0438/946336
✉ beltrame@alberghierobeltrame.gov.it; <http://www.alberghierobeltrame.gov.it>
C.F. 93005790261

MIS 01
Pagina 2 di 2

Dichiara di non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (per i minori di età fra i 16 e i 18 anni):

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.L.gvo 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 (D.L.gvo 30.6 2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma _____

PER GLI STUDENTI MINORENNI

Firma dei Genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data _____

Firma _____

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M. 7 dicembre 2006, n. 305

TASSE E CONTRIBUTI SCOLASTICI		
• Attestazione versamento tasse scolastiche sul c.c.p. 1016. Tasse governative Pescara	<input type="checkbox"/> immatricolazione € 6,04	<input type="checkbox"/> iscrizione € 15,13
• Attestazione versamento contributo d' Istituto	€ 300,00	



Istituto Professionale di Stato "Alfredo Beltrame"

Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera

Via Carso, 114 - 31029 Vittorio Veneto (TV)

☎ 0438/556367 - 556128 - 556060 ☎ 0438/946336

✉ beltrame@alberghierobeltrame.gov.it; <http://www.alberghierobeltrame.gov.it>

C.F. 93005790261

MIS 01

Pagina 3 di 2