

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE – anno scolastico 2023-24
PERCORSI DI ISTRUZIONE DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente Scolastico

_____IIS GALILEI-ARTIGLIO VIAREGGIO_____

Oggetto: Dichiarazione relativa alla carriera scolastica, alle esperienze lavorative ed alla formazione ai fini della stipula del patto formativo individuale.

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ residente a _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R.445/2000), allega alla domanda di iscrizione presentata per l'anno scolastico 2020-21 la seguente

DICHIARAZIONE

ai fini del riconoscimento dei crediti formali, non formali, informali e della stipula del patto formativo individuale.

SEZIONE A. CARRIERA SCOLASTICA E QUALIFICHE PROFESSIONALI

[Compilare quanto segue con riferimento alla sola carriera scolastica e alle qualifiche professionali possedute; per corsi di formazione eventualmente seguiti e per altre competenze e capacità acquisite ad esempio nell'attività lavorativa, nel volontariato, nello sport etc. fare riferimento alle sezioni B, C]

A.1 Titolo di studio I ciclo [ex Scuola Media] *[Consegnare la fotocopia del documento relativo al titolo posseduto con l'indicazione di "Copia conforme all'originale in mio possesso. Data ____, Firma ____"]:*

DIPLOMA PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE ("LICENZA MEDIA")

Istituto [es. Scuola Media Manzoni]	
Indirizzo scuola [via – comune – provincia]	
Lingue straniere [inglese – francese]	
Giudizio [sufficiente – discreto etc]	
Anno scolastico	

A.2 Istituti superiori e classi frequentate

[Compilare se si è frequentata la scuola superiore e-oppure se si sono sostenuti esami nella scuola superiore]

N. 1 A- ISTITUTO SUPERIORE E CLASSI FREQUENTATE

Istituto [es. Istituto Don Lazzari, Istituto Marconi, Istituto Piaggia etc.]	
Via – Comune – Provincia	
Indirizzo di Studio [es. Tecnico Grafico-Pubblicitario, Tecnico Nautico, Professionale alberghiero etc.]	
Classi frequentate	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
Classi ripetute	
Anni scolastici	dall'a.s. _____ all'a.s. _____
Note	

N. 1 B – ALTRI ISTITUTI SUPERIORI E CLASSI FREQUENTATE

[Indicare altri eventuali istituti frequentati specificando Nome Istituto – Sede – Indirizzo di studio – Classi e anni scolastici frequentati]

--

N. 2 ESITO DELL'ULTIMA CLASSE FREQUENTATA

[Indicare l'esito dell'ultima classe frequentata. L'esito è:

POSITIVO se si è stati ammessi alla classe successiva o se si è superato l'esame di Stato conclusivo

NEGATIVO se si è interrotta la frequenza, se non si è stati ammessi alla classe successiva, oppure se non si è stati ammessi all'esame di stato, oppure se non si è superato l'esame di stato]

Istituto [es. Istituto Don Lazzari, Istituto Marconi, Istituto Piaggia etc.]	
Via – Comune – Provincia	
Indirizzo di Studio [es. Grafico-Pubblicitario, Tecnico Nautico, Professionale alberghiero etc.]	
Ultima classe frequentata	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
Anno scolastico dell'ultima classe frequentata	
Interruzione della frequenza	☐ NO ☐ SI
Esito	☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO
In caso di esito negativo, eventuali discipline con valutazione finale sufficiente [allegare pagella]	

N. 3 PARTECIPAZIONE AD ESAMI DI IDONEITA' – INTEGRAZIONE

[Compilare se si sono sostenuti esami di idoneità-integrazione alla scuola secondaria di II grado – Barrare in caso contrario]

Istituto [es. Istituto Don Lazzari, Istituto Marconi, Istituto Piaggia etc.]	
Via – Comune – Provincia	
Indirizzo di Studio [es. Tecnico Nautico, Professionale Alberghiero etc.]	
Esame sostenuto	☐ IDONEITA' ☐ INTEGRAZIONE alla classe _____
Esito dell'esame	☐ ESAME SUPERATO ☐ ESAME NON SUPERATO ☐ Altro [specificare] _____
Note	

N. 4 DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

[Compilare se in possesso di diploma di scuola secondaria di secondo grado – ALLEGARE COPIA DEL DIPLOMA – Barrare in caso contrario]

Diploma in	
Conseguito presso [Nome Istituto – Sede Istituto Comune – Provincia]	
Anno scolastico	
Votazione [esempio 48/60 ; 80/100]	

A.3 Qualifiche professionali

[Compilare se in possesso di qualifiche professionali conseguite frequentando la scuola superiore oppure frequentando corsi di formazione con esame di qualifica finale erogati da Agenzie/Enti Formativi - ALLEGARE COPIA DELLA QUALIFICA – Barrare in caso contrario]

N. 1 A - QUALIFICA PROFESSIONALE

Qualifica professionale in			
Conseguita presso [Nome Agenzia, Ente Formatore – Sede: Comune – Provincia]			
Data di conseguimento			
Numero di anni di formazione			
Numero di ore di formazione	Ore Aula	Ore Stage	Ore totali
Discipline – Ambiti caratterizzanti la qualifica			
Note			

N. 1 B – ALTRE QUALIFICHE PROFESSIONALI

[Indicare altre eventuali qualifiche professionali specificando Titolo della Qualifica Professionale - Nome e Sede Agenzia/Ente Formatore – Data di Conseguimento – Numero di anni e numero di ore di formazione – Discipline e Ambiti caratterizzanti la qualifica - ALLEGARE COPIA DELLA QUALIFICA- – Barrare se non si è in possesso di altre qualifiche professionali]

--

A.4 Studi universitari

[Compilare se si sono frequentati corsi universitari - ALLEGARE COPIA DEGLI ESAMI SOSTENUTI E DEL CERTIFICATO DI LAUREA SE CONSEGUITA]

CORSI UNIVERSITARI FREQUENTATI

Università – Sede			
Corso di Laurea			
Esami sostenuti			
Anni accademici	dall'a.a. _____ all'a.a. _____		
Laurea	☐ SI ☐ NO	numero di anni di corso	_____
Laurea magistrale	☐ SI ☐ NO	numero di anni di corso	_____
	indirizzo di studio _____		

A.5 Altri titoli - Note alla carriera scolastica

[Compilare indicando eventuali altri titoli non precedentemente indicati e-oppure compilare con note, osservazioni, chiarimenti sulla carriera scolastica]

--

SEZIONE B – SITUAZIONE LAVORATIVA ATTUALE ED ESPERIENZE LAVORATIVE PREGRESSE

- ☐ in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)
compilare la sezione "B.1"
- ☐ occupato/a (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C.I.G. ordinaria)
compilare la sezione "B.2"
- ☐ disoccupato/a (chi ha perso il lavoro, in mobilità e C.I.G. straordinaria)
compilare la sezione "B.3"
- ☐ studente/essa (chi frequenta un corso regolare di studi, escluso il presente corso di formazione)
proseguire con la sezione "B.4"
- ☐ inattivo/a diverso da studente/essa (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione) *proseguire con la sezione "B.4"*
- ☐ soggetto svantaggiato e/o appartenente a gruppo vulnerabile *proseguire con la sezione B.4*

B.1 – IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

- ☐ da meno di 6 mesi ☐ da 6 a 11 mesi ☐ da 12 a 24 mesi ☐ da oltre 24 mesi

Proseguire con la sezione "C"

B.2 – OCCUPATO/A O IN C.I.G. (Cassa Integrazione Guadagni) ORDINARIA

Tipologia di impresa:

- ☐ Privata ☐ A partecipazione pubblica ☐ Pubblica Amministrazione

Classe dimensionale [numero di dipendenti e-o componenti l'impresa]

- ☐ Da 1 a 9 ☐ da 10 a 49 ☐ da 50 a 99 ☐ oltre 100

Settore economico: _____

Denominazione impresa _____

Località _____ **Comune** _____ **Provincia** _____

Telefono _____ **Persona da contatto** _____

Condizione rispetto al RAPPORTO DI LAVORO ATTUALE

- | | |
|---|--|
| ☐ Contratto a tempo indeterminato | ☐ Contratto a progetto (o CoCoCo) |
| ☐ Contratto a tempo determinato | ☐ Contratto di prestazione occasionale |
| ☐ Contratto di formazione lavoro | ☐ Contratto di associazione in partecipazione |
| ☐ Contratto di apprendistato | ☐ Altro tipo di contratto |
| ☐ Contratto di inserimento | [specificare] _____ |
| ☐ Contratto di agenzia di somministrazione | ☐ Autonomo |
| ☐ Contratto a chiamata | ☐ Altro |

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

- ☐ Dirigente
- ☐ Direttivo-quadro
- ☐ Impiegato o intermedio
- ☐ Operaio, subalterno e assimilati
- ☐ Apprendista
- ☐ Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese
- ☐ Altro (specificare) _____

Lavoro autonomo

- ☐ Imprenditore
- ☐ Libero professionista
- ☐ Lavoratore in proprio
- ☐ Socio di cooperativa
- ☐ Coadiuvante familiare
- ☐ Commerciante
- ☐ Altro (specificare) _____

B.3 – DISOCCUPATO/A, IN MOBILITA' O IN C.I.G. (Cassa Integrazione Guadagni) STRAORDINARIA

- ☐ Da meno di 6 mesi
☐ Da 6 a 11 mesi
☐ Da 12 a 24 mesi
☐ Da oltre 24 mesi

Note: _____

B.4 – ESPERIENZE LAVORATIVE PREGRESSE

[elencare le esperienze di lavoro NON indicate nella sezione B.2, iniziando dalla più recente]

N	Periodo lavorativo [da --- a ---]	Azienda / Ditta / Impresa	Sede - Telefono	Attività svolta	Persona di contatto
1					
2					
3					

SEZIONE C – FORMAZIONE, CAPACITA' E COMPETENZE

C.1 FORMAZIONE [Indicare eventuali corsi di formazione/specializzazione/stage/servizio civile iniziando da quello più recente].

	Data (da – a)	Nome e tipo di istituto di formazione	Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Qualifica/Specializzazione conseguita e votazione
1				
2				
3				
4				
5				

C.2 CAPACITA' E COMPETENZE LINGUISTICHE

MADRELINGUA	
Lingue straniere conosciute	<i>[per ogni abilità utilizzare la seguente scala: non sufficiente – sufficiente – buono]</i>
	Ascoltare.....Parlare Leggere Scrivere
	Ascoltare.....Parlare Leggere Scrivere

C.3 CAPACITA' E COMPETENZE INFORMATICHE

[compilare in base alla propria esperienza personale e-oppure lavorativa]

PIU' RISPOSTE POSSIBILI

Possiedo o comunque ho la possibilità di utilizzare ☐ PC ☐ tablet / iPad ☐ smartphone / iPhone

UNA RISPOSTA PER OGNI RIGA

Posso collegarmi a Internet

☐ quando voglio ☐ spesso ☐ ogni tanto ☐ raramente ☐ mai ☐ _____

☐ sia da casa che da cellulare ☐ solo da casa ☐ solo da cellulare ☐ _____

☐ senza difficoltà ☐ con qualche difficoltà ☐ con molte difficoltà ☐ _____

UNA RISPOSTA PER OGNI RIGA

Conosco e uso		Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
1	Programmi per videoscrittura (es. Word)	☐	☐	☐	☐
2	Foglio di calcolo elettronico (es. Excel)	☐	☐	☐	☐
3	Programmi per elaborare immagini e/o video	☐	☐	☐	☐
4	Programmi per disegnare (es. AutoCAD)	☐	☐	☐	☐
5	Altri programmi tecnici	☐	☐	☐	☐
6	La posta elettronica	☐	☐	☐	☐
7	La navigazione in Internet	☐	☐	☐	☐
8	I social network – I Forum	☐	☐	☐	☐
9	La stampa dei documenti e delle immagini	☐	☐	☐	☐
10	La gestione dei file (copia, spostamento etc.)	☐	☐	☐	☐

C.3 ALTRE CAPACITA' E COMPETENZE

[Descrivere capacità e competenze diverse da quelle linguistiche e informatiche .Indicare quando e dove sono state acquisite]

Capacità e competenze tecniche, professionali o artistiche	
---	--

Altre capacità e competenze personali e organizzative <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	
---	--

C.4 APPARTENENZA A ORDINI PROFESSIONALI, POSSESSO DI PATENTI, POSSESSO DI BREVETTI, PRATICA DI ALTRE ATTIVITÀ

[Compilare se iscritto a ordine professionale e/o in possesso di specifiche patenti o brevetti e/o se sono praticate altre attività (volontariato, sport etc.)]

--

SEZIONE D – ALTRE INFORMAZIONI

Persona con disabilità	☐ SI (*)	☐ NO
Persona con Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA)	☐ SI (*)	☐ NO
Persona con Bisogni Educativi Speciali (BES)	☐ SI	☐ NO

(*) Ai sensi della legge 104 / 1992 e della legge 170 / 2010 in caso di persona rispettivamente con disabilità o con disturbo specifico di apprendimento la domanda di iscrizione andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione.

[Compilare con eventuali altre informazioni non riportate nelle sezioni precedenti]

--

SEZIONE E – ALLEGATI

[Consegnare eventuali copie di documenti con l'indicazione di "Copia conforme all'originale in mio possesso. Data ___, Firma___"] Si allega quanto segue

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

Si allega curriculum vitae ☐ SI ☐ NO

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

Autorizzazioni al trattamento dei dati personali e presa visione della informativa sulle modalità di trattamento dei dati personali

A. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche.

☐ SI ☐ NO

B. Autorizzo il trattamento dei dati personali a fini statistici per finalità di carattere didattico, scientifico, divulgativo, essendo in ogni caso escluso l'uso di tali dati per finalità commerciali. Tali dati potranno essere pubblicati, solo ed esclusivamente in forma anonima e su base aggregata, sul sito web della scuola, sul sito web del CPIA – Centro Provinciale Istruzione Adulti e-oppure su altri siti istituzionali e/o affissi nella bacheca della scuola e/o diffusi attraverso internet, giornali, riviste o altri canali di comunicazione.

☐ SI ☐ NO

C. Dichiaro di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

☐ SI ☐ NO

Data Firma

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

STUDENTE MINORENNE

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 _____