



Istituto Statale d'Istruzione Superiore "San Giovanni Bosco"

cod. mecc.: **SIIS00300R** C.F. **82001730520**

sede: Viale dei Mille, 12a - 53034 Colle di Val d'Elsa (SI) - Tel. 0577-909037 fax 0577-909038

e-mail: SIIS00300R@istruzione.it pec: SIIS00300R@pec.istruzione.it sito web: www.istitutosangiovannibosco.net



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO ISTRUZIONE PER GLI ADULTI – ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto "San Giovanni Bosco" – Colle di Val d'Elsa (Siena)

__l_ sottoscritt_ ☐ F ☐ M
(cognome e nome)

Codice fiscale

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a. s. 2025-2026

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio **TECNICO PER IL TURISMO**

☐ Secondo periodo didattico (3[^] ☐ - 4[^] ☐ ☐ Terzo periodo didattico (5[^])

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 in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA DI

- essere nat_ a il

- essere cittadin_ italian_ ☐ altro (indicare la nazionalità)

- essere residente acap..... (prov.).....

Via/piazza n.

tel. Cell.

email

Avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica: SI ☐ NO ☐

Non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (solo per minori di età compresa tra i 16 e 18 anni)

Luogo, data.....

in fede

firma di autocertificazione

firma di chi esercita la patria potestà (per i minori)

DATI RELATIVI AL PERCORSO SCOLASTICO

CREDITI FORMALI (allegare eventuale documentazione)

TITOLI DI STUDIO IN POSSESSO	CONSEGUITO		NOTE	DURATA IN ANNI	POSSESSO DOCUMENTI
	IN ITALIA Presso Istituto	ESTERO			
Nessuno					SI ☐ NO ☐
Elementare					SI ☐ NO ☐
Licenza media					SI ☐ NO ☐
Form. prof.le IEFP					SI ☐ NO ☐
Qualifica					SI ☐ NO ☐
Diploma superiore					SI ☐ NO ☐
Laurea					SI ☐ NO ☐
Altro					SI ☐ NO ☐

CREDITI FORMALI STUDI INTERROTTI (allegare eventuale documentazione)

TITOLI DI STUDIO IN POSSESSO	CONSEGUITO		NOTE	DURATA IN ANNI	POSSESSO DOCUMENTI
	IN ITALIA Presso Istituto	ESTERO			
Scuola di provenienza (indicare il tipo di scuola e l'ultimo anno frequentato)					SI ☐ NO ☐
Crediti certificati da corsi serali					SI ☐ NO ☐
Percorsi interrotti con materie a valutazione positiva					SI ☐ NO ☐
Altro					SI ☐ NO ☐

CREDITI FORMALI DERIVANTI DA CORSI PRESSO: (allegare eventuale documentazione)

TITOLI DI STUDIO IN POSSESSO	CONSEGUITO		LIVELLO CONTENUTI	DURATA IN ANNI	POSSESSO DOCUMENTI
	IN ITALIA Presso Istituto	ESTERO			
ENTI ORGANISMI che rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione					SI ☐ NO ☐
Crediti certificati da corsi serali					SI ☐ NO ☐
Percorsi interrotti con materie a valutazione positiva					SI ☐ NO ☐
Altro					SI ☐ NO ☐

CERTIFICAZIONI UFFICIALI (allegare eventuale documentazione)

CERTIFICAZIONE conoscenza della lingua Italiana	CONSEGUITO		LIVELLO CONTENUTI	POSSESSO DOCUMENTI
	IN ITALIA Presso Istituto	ESTERO		
PLIDA				SI ☐ NO ☐
CELI				SI ☐ NO ☐
CILS				SI ☐ NO ☐
IT				SI ☐ NO ☐
CIPA				
Altro				

CREDITI NON FORMALI DERIVANTI DA CORSI PRESSO (allegare eventuale documentazione)

ENTI ORGANISMI che NON rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione	CONSEGUITO		LIVELLO CONTENUTI	POSSESSO DOCUMENTI
	IN ITALIA Presso Istituto	ESTERO		
				SI ☐ NO ☐
				SI ☐ NO ☐
				SI ☐ NO ☐

CORSI DI FORMAZIONE	CONSEGUITO		NOTE	DURATA IN ANNI	POSSESSO DOCUMENTI
	IN ITALIA Presso Istituto	ESTERO			
Informatica ECDL					SI ☐ NO ☐
Italiano L2					SI ☐ NO ☐
Lingua straniera					SI ☐ NO ☐
Lingua straniera					SI ☐ NO ☐
Volontariato					SI ☐ NO ☐
Corsi documentati e/o documentabili					SI ☐ NO ☐

(cucito, sport, cucina, ecc.)					
-----------------------------------	--	--	--	--	--

CREDITI INFORMALI: (allegare eventuale documentazione)

Attività lavorative congruenti (Attuali e pregresse)

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione SI ☐ NO ☐	Attuale SI ☐ NO ☐ Incompatibilità orari lezioni SI ☐ NO ☐

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione SI ☐ NO ☐	

INTERESSI PERSONALI COERENTI ED ESPERIENZE SIGNIFICATIVE

INFORMATICA APPLICATIVI	WORD	EXECCEL	WEB	CAD		
INFORMATICA PROGRAMMAZIONE	COBOL	FORTTRAN	BASIC			

Interessi ed esperienze personali coerenti	
Altro	

(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)

Firma di autocertificazione

Data Firma