

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.P.S.S.E.O.A. "S.P.Malatesta" di RIMINI**

OGGETTO: Domanda di iscrizione alla classe TERZA – A.S. 2024/2025.

____ I sottoscritt _____

Genitore Tutore

dell'alunna/o _____

frequentante nel corrente anno scolastico 2023/2024 la classe 2ª Sez. _____ di codesto Istituto/ di
altro Istituto (specificare) _____

C H I E D E

l'iscrizione dello stesso alla classe **TERZA** per l'anno scolastico **2024/2025** dell'indirizzo
**Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera e indica le seguenti priorità di scelta tra i percorsi
proposti dalla Scuola. La priorità della scelta va espressa seguendo l'ordine numerico
crescente (Es. 1 - Priorità più alta, 2..., 3...).** Almeno un percorso deve essere indicato.

- Declinazione: **ACCOGLIENZA TURISTICA**
- Declinazione: **ENOGASTRONOMIA settore Cucina**
- Declinazione: **ENOGASTRONOMIA settore Pasticceria Filiera Artigianato**
- Declinazione: **BAR - SALA E VENDITA**
- Sono comunque interessato/a ad avere maggiori informazioni sul corso IeFP

A tal fine dichiara che l'**alunno/a** è nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Cittadinanza: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: Via _____

Comune _____ Prov. _____ Cap. _____

(solo se diverso da residenza)

(domiciliato in Via _____

Comune _____ Prov. _____ Cap. _____)

____ I sottoscritt _____ dichiara di aver preso visione della circolare N°252 relativa alle iscrizioni alle
classi terze e alla scelta del percorso formativo.

Data, _____

Firma di autocertificazione
(Leggi 15/98 127/97 131/98 DPR 28/12/2000 n°445)

Il sottoscritto 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 (Informativa ex art. 13 del
Regolamento Europeo 2016/679)

Data _____

Firma _____