Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
"*J. M. Keynes*"
**Via Bondanello, 30 - 40013 CASTEL MAGGIORE (BO)**
*C.F. 92001280376 - Tel. 0514177611 - Fax 051712435*
**e-mail:** segreteria@keynes.scuole.bo.it **- web:** http://keynes.scuole.bo.it

# DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO SERALE SIRIO GEOMETRI

Il/La sottoscritto/a

Cognome_____Nome_____

Nato/a a: _____Prov. _____ STATO _____

il _____

Residente a: _____ Prov. _____ CAP_____

Via_____ N._____

Telefono_____ Fax_____ Cellulare _____

e-mail _____

## CHIEDE

l'iscrizione al corso di studi **GEOMETRA SERALE SIRIO**

per l'a.s. 2013-2014 a tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**DICHIARA**

**TITOLI PREGRESSI RICONOSCIBILI COME CREDITI SCOLASTICI**

## 1. Titoli scolastici

| | Documento attestante i titoli |
|---|---|
| Diploma di scuola media inferiore | |
| Diploma di scuola media superiore | |
| Indirizzo : | |
| Idoneità classe seconda | |
| Idoneità classe terza | |
| Idoneità classe quarta | |
| Idoneità classe quinta | |
| Diploma di qualifica Istituto Professionale | |
| Lingua straniera studiata | |

## 2. Titoli conseguiti presso la formazione professionale

| Settore : | |
|---|---|
| | Documento attestante i titoli |
| Corsi professionali: | |
| Qualifica professionale: | |
| Postdiploma : | |
| IFTS : | |

**3. Certificazione di competenze intermedie acquisite presso Formazione Professionale a gestione della Regione**

| Settore : | |
|---|---|
| MODULI DIDATTICI/U.F.C. | Documento attestante le competenze |
| Titolo | |
| Titolo | |
| Titolo | |
| Titolo | |
| Titolo | |
| 6.Titolo | |
| 7.Titolo | |
| 8.Titolo | |
| 9.Titolo | |
| 10.Titolo | |
| 11.Titolo | |
| 12.Titolo | |

## 4. Attività di apprendistato

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di aver svolto attività di

**Apprendistato, di cui all'art. 16 della L. 24 giugno 1997 n. 196,** c/o la Ditta_____

come da allegata dichiarazione del datore di lavoro

| Settore : |
|---|

| Dichiarazione di competenze acquisite |
|---|
| |

| Esperienze di lavoro |
|---|
| |

## 5 Attività lavorativa

[Su carta intestata dell'impresa]

Il Signor _____ durante l'esperienza di lavoro, di durata _____ ha acquisito competenze nel settore _____ che gli consentono di :

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

IL DATORE DI LAVORO

Timbro e Firma

_____

## 6. Competenze acquisite a livello personale

Il/La Sottoscritto/a _____

**DICHIARA**

di aver acquisito per proprio conto le seguenti competenze

| | |
|---|---|
| Settore linguistico | |
| Settore informatico | |
| Settore comunicazione | |
| Settore tecnico | |

***1La commissione si riserva la facoltà di verificare i livelli di conoscenza e competenza***

Data _____

Firma

_____