

<input type="checkbox"/> Primo Periodo Didattico	<input type="checkbox"/> Secondo Periodo Didattico	<input type="checkbox"/> Terzo Periodo Didattico
<input type="checkbox"/> Primo anno <input type="checkbox"/> Secondo anno	<input type="checkbox"/> Terzo anno <input type="checkbox"/> Quarto anno	<input type="checkbox"/> Quinto anno

CHIEDE

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale 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 nazionalità) _____

Data scadenza permesso di soggiorno _____

• essere residente a _____ (provincia) _____

• Via/Piazza _____ n. _____

• Telefono _____ Cell. _____

E-mail _____

• essere già in possesso del Titolo di Studio Conclusivo del Primo Ciclo

• non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (minori tra i 16 e i 18 anni)

Firma di autocertificazione (per i minori Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci)

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. (D.L. del 30/06/2003 N° 196).

Milano, Firma:

PER I MINORI

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

.....

.....



C.P.I.A. 5 – MILANO

sede centrale: Via Pontano, 43 (Mi)
tel. 0245375400 - 0245375403 – 0288444315 - Fax 024537543

Punto di erogazione _____

**Istituto Istruzione Superiore
“L. V. Bertarelli – G. Ferraris”**

Corso di Porta Romana, 110 20122 Milano (MI)
Tel. 0258314012/538 - Fax 0258314325

**Istituto Istruzione Superiore
“Paolo Frisi”**

Via Otranto - Ang. Via Cittadini, 1 – 20157 Milano (MI)
Tel. 023575716 – Fax 0239001523

**Istituto Istruzione Superiore
“Giovanni Giorgi”**

Viale Liguria 19/21 – 20143 Milano (MI)
Tel. 0289400450 - Fax 0289406707

Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici

“Wassily Kandinsky”

Via C. Baroni, 35 20142 – Milano (MI)
Tel. 028260979 – Fax 0289300311

**Istituto Tecnico Industriale
“Ettore Molinari”**

Via Crescenzago, 110 – 20132 Milano (MI)
Tel. 022820786 – Fax 0226116947

DOMANDA D'ISCRIZIONE

N° ISCR _____

MINORE
(nati dal 01/10/97 al 31/12/99)

Cognome _____

Nome _____

