

**MOD. 1 - RICHIESTA DI PASSAGGIO**

Al Dirigente Scolastico dell'IIS CATERINA DA SIENA – Milano

Il/la sottoscritto/a.....

 Genitore     Tutore    (in caso di candidati minorenni)

**CHIEDE LA VALUTAZIONE DEL CURRICOLO DI STUDI**

del candidato/a:.....

(Cognome e Nome)

Ai fini dell'ammissione alle prove di verifica delle competenze per la classe:.....

(1^/2^/3^/4^/5^)

<i>Segnalare con una X l'indirizzo richiesto</i>	
TECNICO SISTEMA MODA (5 anni)	
PROFESSIONALE MODA: Industria e Artigianato per il Made in Italy (5 anni)	
PROFESSIONALE GRAFICA: Design per la Comunicazione Pubblicitaria (5 anni)	
REGIONALE MODA: Operatore/Tecnico per l'Abbigliamento e Sartoria (3/4 anni)	
REGIONALE GRAFICA: Operatore/Tecnico Grafico Multimediale (3/4 anni)	

Consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione mendace

**DICHIARA CHE**

Il/la candidato/a è nato/a a: ....., il .....,

 è cittadino/a:  italiano     altro (*indicare nazionalità*) .....

è residente a: ....., Provincia: .....

in via: ....., N° .....

Ultima classe frequentata:..... (1^2^3^.....)    Nell'anno scolastico:.....

 Nome scuola:..... Percorso:.....  
(Liceo, Ist. Tecnico, Ist. Professionale, Corso Regionale)

Telefono candidato/a:..... E-mail candidato/a:.....

Telefono genitore:..... E-mail genitore:.....

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con D.M. 7/12/2006 n°305

La scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della P.A. (D.L. 196 del 30/06/2006 art. 13)

**Viale Lombardia, 89 - 20131 Milano**

C.F. 80121110151 - Cod. Istituto MIIS079008

 Tel./Fax **02.2871197** Email: **miis079008@istruzione.it**; PEC: **miis079008@pec.istruzione.it**
*Istituto con sistema di autovalutazione in corso*

**MOD. 1 - RICHIESTA DI PASSAGGIO**

(compilazione a cura del docente referente di Commissione)

Documentazione presentata dal candidato:

- Fotocopia di valido riconoscimento del candidato
- Fotocopia pagelle anni precedenti (per i candidati esterni)
- Certificazione ore effettuate di Alternanza Scuola Lavoro/Stage

*Per i candidati provenienti da percorsi leFP/CFP (corsi regionali triennali)*

- Diploma di Qualifica leFP
- Diploma di Tecnico leFP
- Certificazione

**VISTA LA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA**

il/la candidato/a è

ammesso/a

non ammesso/a

Dall'analisi della documentazione presentata risultano da verificare le competenze del candidato nelle seguenti discipline *(i cui programmi sono disponibili sul sito)*:

.....

.....

.....

.....

.....

Si ricorda che, per sostenere le prove, è necessario presentare **entro e non oltre il 30 maggio** all'Ufficio Didattica dell'Istituto il presente modulo compilato in tutte le parti e le attestazioni di pagamento dei seguenti importi:

- Euro 50 sul c/c dell'Istituto per l'iscrizione ai test
- Euro 12,09 sul c/c 1016 intestato a: AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE

Firma del richiedente

Firma del referente di Commissione

.....

.....