

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AD UN PERCORSO DI IeFP PER IL CONSEGUIMENTO DI UNA
QUALIFICA PROFESSIONALE EROGATO DA UN ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
ACCREDITATO PER GLI STUDENTI ISCRITTI AD UN SECONDO ANNO O SUCCESSIVI DEL
SECONDO CICLO DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE
a.s. 2026/2027**

Al Legale Rappresentante dell'Ente di Formazione professionale

_____ (Denominazione dell'Ente di Formazione Professionale)
sede di _____
(Comune)

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

CHIEDE COME PRIMA SCELTA

L'iscrizione dell'alunn _____

- ☐ al secondo anno
☐ al terzo anno

di codesto Ente di formazione professionale per la Qualifica professionale
di _____

in subordine

nel caso in cui, per indisponibilità di posti, non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto Ente di
formazione professionale,

ESPRIME

in ordine di preferenza le seguenti scelte:

1. Ente di formazione professionale _____ sede di _____
(Comune)

per la qualifica di _____

2. Ente di formazione professionale _____ sede di _____
(Comune)

per la qualifica di _____

A tal fine

DICHIARA

- l'alunn _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____
- Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

- nell'a.s. 2025/2026 sta frequentando:

- ☐ **secondo anno o successivi** di un percorso quinquennale presso un Istituto Professionale con Progetto Formativo Individuale che prevede interventi di integrazione riferiti agli standard formativi delle qualifiche professionali
- ☐ **secondo anno o successivi** di un percorso quinquennale di istruzione secondaria di secondo grado
- ☐ **secondo o terzo anno** di un percorso triennale di IeFP presso un Istituto Professionale operante in regime di sussidiarietà

- di concordare che l'Ente effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a uno o più dei seguenti soggetti:

☐ Genitore Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Telefono _____ email _____

☐ Tutore Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Telefono _____ email _____

☐ Affidatario Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Telefono _____ email _____

Data _____

Firma di autocertificazione _____

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____

Pres. visione *

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

DA COMPILARE A CURA DELL'ISTITUTO SCOLASTICO DI SECONDO GRADO PRESSO IL QUALE LO STUDENTE È ISCRITTO NELL'A.S. 2025/2026

Denominazione Istituto _____

Ordine di scuola _____

Indirizzo _____

Qualifica Professionale _____
(da compilare solo per i percorsi IeFP)

Referente del procedimento presso

l'Istituto _____

Telefono _____ email _____

Protocollo n. _____ del _____

N.B. da inviare a cura dell'Istituto di secondo grado frequentato all'Ente di Formazione Professionale accreditato e titolare dell'offerta di cui alla delibera di Giunta regionale n. 2238/2025 via pec