



Istituto di Istruzione Secondaria

“J.M. Keynes”

Via Bondanello, 30 - 40013 CASTEL MAGGIORE (BO)  
C.F. 92001280376 - Codice univoco: UFC9G7 - Tel. 0514177611  
BOIS00800D@istruzione.it - sito web: https://www.istitutokeynes.edu.it/



TECNICO ECONOMICO (AFM-RIM) E TECNOLOGICO (CAT) – LICEO SCIENTIFICO  
LICEO SPORTIVO – LICEO LINGUISTICO – CORSI SERALI: AFM-CAT

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI PER ADULTI DI SECONDO LIVELLO**  
**CORSO SERALE – ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore “J.M. Keynes”

\_1\_ Sottoscritto   
(cognome nome)

Codice fiscale 

	M		F
--	---	--	---

**CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2025/2026**

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio:

- TECNICO** settore **TECNOLOGICO** articolazione **COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO**  
 **TECNICO** settore **ECONOMICO** articolazione **AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING**

- Primo periodo didattico  
 1) moduli classe 1  
 2) moduli classe 2

- Secondo periodo didattico  
 3) moduli classe terza  
 4) moduli classe quarta

- Terzo periodo didattico  
 5) moduli classe quinta

**CHIEDE**

Al fine della stipula del patto formativo individuale il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale documentazione. 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

Avere cittadinanza  Italiana  Straniera  e di essere in Italia dal

Essere residente a  provincia di

Via/piazza  n°  c.a.p.

Cell.  E\_mail

Essere domiciliato a  provincia di

Via/piazza  n°  c.a.p.

Essere in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo

Non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (*solo per minori di età compresa tra i 16 e 18 anni*)

Castel Maggiore li

in fede

firma di chi esercita la patria potestà  
(per i minori)

firma di autocertificazione

**DATI RELATIVI AL PERCORSO SCOLASTICO**

CREDITI FORMALI *(allegare eventuale documentazione)*

TITOLI DI STUDIO	CONSEGUITO		DATA DI CONSEGUIMENTO	DURATA	POSSESSO
	ITALIA Presso Istituto	ESTERO			
IN POSSESSO				IN ANNI	DOCUMENTI
Nessuno					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Elementare					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Licenza media					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Form. prof.le IEFP					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Qualifica					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Diploma superiore					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Laurea					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Altro					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CREDITI FORMALI STUDI INTERROTTI *(allegare eventuale documentazione)*

TITOLI DI STUDIO	CONSEGUITO		DATA DI CONSEGUIMENTO	DURATA	POSSESSO
	ITALIA Presso Istituto	ESTERO			
IN POSSESSO				IN ANNI	DOCUMENTI
Scuola di provenienza (indicare il tipo di scuola e l'ultimo anno frequentato)					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Crediti certificati da corsi serali					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Percorsi interrotti con materie a valutazione positiva					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Altro					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CREDITI FORMALI DERIVANTI DA CORSI PRESSO: *(allegare eventuale documentazione)*

ENTI ORGANISMI	CONSEGUITO		LIVELLO	DURATA	POSSESSO
	ITALIA Presso Istituto	ESTERO			
Che rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione			CONTENUTI	IN ANNI	DOCUMENTI
.....					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
.....					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
.....					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CERTIFICAZIONI UFFICIALI *(allegare eventuale documentazione)*

CERTIFICAZIONE	CONSEGUITO	LIVELLO	DURATA	POSSESSO
<b>Conoscenza della lingua Italiana</b>	ITALIA Presso Istituto	LIVELLO e CONTENUTI		DOCUMENTI
PLIDA				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CELI				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CILS				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
IT				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CIPA				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Altro				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CREDITI NON FORMALI DERIVANTI DA CORSI PRESSO *(all.re eventuale documentazione)*

ENTIS ORGANISMI	CONSEGUITO		LIVELLO	DURATA	POSSESSO
	ITALIA Presso Istituto	ESTERO			
che <b>NON</b> rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione			CONTENUTI	IN ANNI	DOCUMENTI
.....					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
.....					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
.....					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CORSI DI FORMAZIONE	CONSEGUITO		NOTE	DURATA IN ANNI	POSSESSO DOCUMENTI
	ITALIA Presso Istituto	ESTERO			
Informatica ECDL					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Italiano L2					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Lingua straniera.....					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Lingua straniera.....-....					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Altro					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CREDITI INFORMALI: (allegare eventuale documentazione)

**Attività lavorative congruenti** (Attuali e pregresse)

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Attuale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Incompatibilità orari lezioni SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

*Altre attività lavorative svolte*

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

INTERESSI PERSONALI COERENTI ED ESPERIENZE SIGNIFICATIVE

INFORMATICA	APPLICATIVI	WORD	EXECEL	WEB	CAD	.....	.....
INFORMATICA	PROGRAMMAZIONE	COBOL	FORTTRAN	BASIC	.....	.....	.....

AMBITO SPORTIVO	
AMBITO ARTISTICO	
ASSOCIAZIONISMO VOLONTARIATO	
ALTRO	

Castel Maggiore li \_\_\_\_\_

in fede

firma di chi esercita la patria potestà  
( per i minori)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Castel Maggiore li \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_