

Circ. n. 256

Ai Docenti Coordinatori delle classi quarte e quinte
Agli allievi delle classi quarte e quinte
IPSIA, IPC, SERALE

Oggetto: autocertificazione voto di qualifica e/o diploma professionali

Visti gli atti d'ufficio faccio presente che alla data odierna si riscontra ancora la mancanza, da parte di pochi allievi, di alcuni documenti utili e necessari al perfezionamento dell'iscrizione presso il nostro Istituto.

In modo particolare rilevo la mancanza del certificato attestante il conseguimento (con voto) della Qualifica Professionale e/o del Diploma Professionale che sono necessari, anche al fine della ammissione all'Esame di Stato, per la determinazione del Credito Scolastico da parte della Commissione OM87.

Al fine di sanare tale situazione e tenuto conto delle difficoltà legate al particolare contesto sociale di questi ultimi tempi, invito tutti coloro che non hanno ancora perfezionato la loro iscrizione in tal senso, a farlo quanto prima attraverso una autocertificazione che sarà, solo successivamente, corredata da idonea documentazione.

I modelli di autocertificazione compilati devono essere spediti via mail al coordinatore della classe di appartenenza (indirizzo email nome.cognome@galfersettimo.org) il quale provvederà ad inviare i dati raccolti al referente della Commissione OM87 prof. Labarile.

Di seguito, in allegato, il modello da compilare

Settimo T.se, 14/04/2020

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Cristina Reinerò



Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Al Dirigente Scolastico
IIS "G. FERRARIS" di SETTIMO T.SE (TO)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

frequentante la classe _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

CODICE FISCALE _____

consapevole delle responsabilità per le dichiarazioni non veritiere (come riportato negli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di aver conseguito la Qualifica Professionale (triennale) ad indirizzo _____

nell'anno scolastico _____ presso il CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE: _____

_____ di _____

e di aver riportato la votazione di _____ **/100**

Di aver conseguito il Diploma Professionale (quarto anno) ad indirizzo _____

nell'anno scolastico _____ presso il CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE:

_____ di _____

e di aver riportato la votazione di _____ **/100**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma leggibile del dichiarante _____

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli.