



# Istituto d'Istruzione Superiore "A. Oriani – L. Tandoi"



Via Santa Faustina Kowalska, 1– 70033 CORATO (BA) – ITALIA  
Codice M.I.U.R.: BAIS054008 – C.F.: 93437770725 – Tel: 0808721047

Sito web: [www.orianitandoi.it](http://www.orianitandoi.it) - E-mail: [bais054008@istruzione.it](mailto:bais054008@istruzione.it) - PEC: [bais054008@pec.istruzione.it](mailto:bais054008@pec.istruzione.it)

**- Domanda di Iscrizione -**

**BARC054017 - "LUCIANO TANDOI"**

**Percorsi di Istruzione Superiore degli alunni di Secondo livello**

Domanda di iscrizione ai percorsi di PRIMA/SECONDA Annualità

*Al Dirigente scolastico dell'I.I.S.S. "Oriani-Tandoi" – Corato (BA)*

**Cognome**

**Nome**

**Codice Fiscale**

**Sesso**

**CHIEDE**

**L'ISCRIZIONE per l'a. s. 2026/2027 al percorso di ENOGASTRONOMIA E OSPITALITA' ALBERGHIERA:**

☐

SERALE - PRIMA ANNUALITA'

Nell'Istituto il corso si svolge per cinque giorni alla settimana, dal lunedì al venerdì, per un totale di 23 ore (primo e secondo anno)

☐

SERALE - SECONDA ANNUALITA'

Nell'Istituto il corso si svolge per cinque giorni alla settimana, dal lunedì al venerdì, per un totale di 23 ore

Le iscrizioni alla seconda annualità saranno accettate previo accertamento dei requisiti di ammissione.

## **IL RICONOSCIMENTO DEI CREDITI**

riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione - ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO PERSONALIZZATO (PFP).

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 nato/a a

Di essere cittadino/a (indicare nazionalità)

Di essere residente a

Provincia

Indirizzo

N. Civico

Email

Cellulare

Di essere in possesso dei seguenti titoli:

Di possedere Esperienze lavorative e/o competenze e/o conoscenze

Firma di autocertificazione (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).

FIRMA

---

Contatti della Scuola/CFP

D.S. Prof. Francesco CATALANO

[BAIS054008@istruzione.it](mailto:BAIS054008@istruzione.it)

0808723997

Prof.ssa Franca TOTA

[BAIS054008@istruzione.it](mailto:BAIS054008@istruzione.it)

0808723997

Prof.ssa Lorianna ZOCCO

(DOCENTE REFERENTE SERALE)

0808723997