



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"
Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)
Tel. 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934
Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**
mail: bsis03800x@istruzione.it **PEC:** bsis03800x@pec.istruzione.it

Comunicazione n. 1034

Chiari, 1 giugno 2021

Ai genitori dell'Istituto
Al registro Nettuno
Al sito web

Oggetto: Iscrizioni ai corsi serali a.s. 2021_2022

Si informa che sono aperte le iscrizioni per l'a.s. 2020/2021 ai corsi serali per il conseguimento del diploma di maturità statale relativo agli indirizzi:

Amministrazione Finanza e Marketing

(ex – ragioneria - Diploma quinquennale statale Esame si stato) a partire dalla classe terza superiore

Costruzioni Ambiente Territorio

(ex – geometri - Diploma quinquennale statale Esame di Stato) a partire dalla classe terza superiore

Servizi Socio Sanitari

(Diploma quinquennale statale Esame di Stato) a partire dalla classe terza superiore

L'Istruzione degli adulti (o corsi serali) rappresenta un valido percorso scolastico per tutti coloro che, per vari motivi, hanno dovuto interrompere il loro percorso di studi.

Diventa sempre più importante, soprattutto in questo delicato momento di crisi economica, poter disporre di un diploma al fine di inserirsi con più opportunità nel mondo del lavoro.

La descrizione dell'offerta formativa dei corsi serali è raggiungibile al link

https://iisleinaudi.edu.it/wp-content/uploads/2017/06/descrizione-corsi-serali-2021_2022.pdf

Si allega il modulo di iscrizione e la locandina descrittiva dei percorsi sopra indicati.

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Vittorina FERRARI

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti art.3 c.2 dl.39/1993)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"
Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)
Tel. 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934
Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**
mail: bsis03800x@istruzione.it **PEC:** bsis03800x@pec.istruzione.it

MODALITA' PER RICEVERE MAGGIORI INFORMAZIONI

CORSI SERALI PER IL DIPLOMA DI MATURITA' STATALE 5 ANNI

a.s. 2021/2022

Maggiori informazioni sugli orari e sulle materie di studio si possono trovare sul sito dell'Istituto "L.Einaudi" al link <http://iisleinaudi.edu.it/sitepage/istruzione-degli-adultiex-corsi-serali/>

oppure telefonando al numero 030/711244 oppure inviando una mail ai seguenti indirizzi:

- didattica4@iisleinaudi.gov.it
- dirigente@iisleinaudi.gov.it

Gli orari della segreteria per ricevere di persona le informazioni sono i seguenti:

il mattino dalle 7.45 alle ore 13.00

CORSI SERALI AFM - SERVIZI SOCIO SANITARI - CAT

classi 3 - 4 - 5 superiore con diploma di maturità

Presso l'Istituto di istruzione Superiore "L.Einaudi" di Chiari si svolgono i corsi serali per il triennio (classi 3 - 4 - 5) degli indirizzi:

A.F.M. serale - Amministrazione Finanza e marketing (ex ragioneria)

SERVIZI SOCIO SANITARI

CAT serale - Costruzioni, Ambiente, Territorio (ex geometri)

Le finalità del Percorso serale delle classi 3 - 4 - 5 superiori serali sono:

- favorire il reinserimento degli adulti nel mondo della formazione e dell'istruzione
- riprendere il corso di studi interrotto
- consentire il conseguimento del titolo di studio - (Diploma di Stato)
- ampliare la propria qualificazione professionale
- ottenere un secondo diploma

Il Percorso serale **si rivolge a giovani ed adulti**, sia disoccupati sia lavoratori (dipendenti o autonomi), sia italiani sia stranieri.

- La frequenza al corso è gratuita, fatte salve le spese di iscrizione.
- La durata delle lezioni segue il calendario scolastico regionale (da settembre a giugno).
- Ogni settimana si svolgono 22/23 ore di lezione, diversamente distribuite a partire dalle ore 18,30/19.30 nell'arco della settimana.
- La frequenza richiesta è del 75% delle ore di ogni materia durante l'anno scolastico.
- Il diploma, conseguito dopo il superamento dell'esame di Stato, consente l'accesso a qualsiasi facoltà universitaria.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"
Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)
Tel. 030/711244 - 030/7000242 - Fax. 030/7001934
Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**
mail: bsis03800x@istruzione.it **PEC:** bsis03800x@pec.istruzione.it

8.1. INDIRIZZO SOCIO - SANITARIO (SERALE)	BIENNIO		TRIENNIO		
	1° ANNO	2° ANNO	3° ANNO	4° ANNO	5° ANNO
Lingua e letteratura italiana			3	3	3
Lingua inglese			2	2	2
Storia			2	2	2
Matematica			3	3	3
Metodologie operative			2	-	-
Seconda lingua straniera (spagnolo)			2	2	2
Igiene e cultura medico-sanitaria			3	3	3
Psicologia generale ed applicata			3	4	3
Diritto e legislazione socio-sanitaria			2	2	2
Tecnica amministrativa ed economia sociale			-	2	2
ORE COMPLESSIVE TOTALI			22	23	22

8.2. INDIRIZZO TECNOLOGICO COSTRUZIONI - CAT (SERALE)	BIENNIO		TRIENNIO		
	1° ANNO	2° ANNO	3° ANNO	4° ANNO	5° ANNO
Lingua e letteratura italiana			3	3	3
Lingua inglese			2	2	2
Storia			1*	1*	1*
Matematica			3	3	3
Diritto			1	1	1
Ges. cantiere e sicurezza ambiente di lavoro			2	2	2
Progettazione, Costruzione e Impianti			5	5	4
Geopedologia, Economia e Estimo			2	3	3
Topografia			3	3	3
ORE COMPLESSIVE TOTALI			22	23	22
*: modifica in autonomia					

8.3. INDIRIZZO TECNICO ECONOMICO AFM (SERALE)	BIENNIO		TRIENNIO	TRIENNIO	
	1° ANNO	2° ANNO	3° ANNO	4° ANNO	5° ANNO
Lingua e letteratura italiana			3	3	3
Lingua inglese			2	2	2
Storia			1*	1*	2
Matematica			3	3	3
Informatica			2	1	
Seconda lingua comunitaria (francese)			1*	1*	2
Economia aziendale			5	6*	6
Diritto			3*	3*	2
Economia politica			2	3*	2
ORE COMPLESSIVE TOTALI			22	23	22
*: modifica in autonomia					



MODELLO B

DOMANDA DI ISCRIZIONE PERCORSI DI PRIMO E DI SECONDO LIVELLO

Al Dirigente Scolastico dell' I.I.S. " L. Einaudi " di Chiari (BS)

1 Sottoscritt _____ Sesso M F

Codice Fiscale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE L' ISCRIZIONE PER L' A.S. **2021-2022**

Al percorso di secondo livello dell'indirizzo di studio :

AFM

CAT

SOCIO-SANITARIO

<input type="checkbox"/> Secondo Periodo didattico (Classi 3 [^])	<input type="checkbox"/> Secondo Periodo didattico (Classi 4 [^])	<input type="checkbox"/> Terzo periodo didattico (Classe 5 [^])
---	---	---

C H I E D E

Ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione.

A tale fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero;

D I C H I A R A D I

- essere nat__ a _____ (Prov.) _____

- essere cittadin__ Italian__ , Altro (indicare la nazionalità) _____

- essere residente a _____ (Prov.) _____

via / piazza _____ N° _____ Tel. ____/_____



Cell. _____ / _____ Email : _____

- essere in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo o di aver titoli equipollenti ;

- chiedere il riconoscimento dei crediti per il quale allega i seguenti documenti :

- non poter frequentare il corso diurno per i seguenti motivi (*per i minori di età fra i 16 e i 18 anni*) :

Firma di Autocertificazione _____

(Legge 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 45/2000)

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 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 proprio della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305).

Data ____/____/____ **Firma** _____

Firma dei **genitori** o di chi **esercita la responsabilità genitoriale per il minore** .

Data ____/____/____ **Firma** _____

Data ____/____/____ **Firma** _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data ____/____/____ **Firma** _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla Privacy, di cui il regolamento definito con Decerto Ministeriale 7 dicembre 2006. n. 305.



MODELLO A

PATTO FORMATIVO : ANNO SCOLASTICO 2021-2022

QUADRO 1. - DATI IDENTIFICATIVI :

COGNOME :	_____
NOME :	_____
LUOGO DI NASCITA :	_____
DATA DI NASCITA :	____/____/____
RESIDENTE IN :	_____
Via / Piazza / Traversa :	_____ N° _____
CITTA' :	_____ Prov. _____
TELEFONO :	____/____
MAIL :	_____
CELLULARE : (per minori riportare anche il numero dei genitori)	_____ _____
SCUOLA DI PROVENIENZA (indicare l'ultima scuola frequentata e l'anno scolastico)	_____ A.S. ____/____
(PER ALUNNI STRANIERI) anni di permanenza in italia	dal ____/____/____ Tot. anni _____



QUADRO 2.
RIEPILOGO DELLA SITUAZIONE SCOLASTICA E CULTURALE IN INGRESSO :

TITOLO DI STUDIO / FORMAZIONE	ITALIA	ESTERO						
Nessuno								
Elementare								
Media Inferiore								
Media Superiore								
Laurea								
Corsi Professionali :								
Lingua Madre :								
Anni di Studio Complessivi :								
Attività Lavorativa :								
Se cittadino non Italiano , è in possesso di documentazioni attestanti la scolarità pregressa ?								
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">NO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">SI</div> </div>								
Se SI, indicare la tipologia e allegare fotocopie dei documenti :								
Conoscenza della lingua Italiana ; LIVELLO :	Ascoltare	A1	Leggere	A1	Parlare	A1	Scrivere	A1
		A2		A2		A2		A2
		B1		B1		B1		B1
		B2		B2		B2		B2
Conoscenza di una lingua straniera diversa da quella Italiana LIVELLO :	Ascoltare	A1	Leggere	A1	Parlare	A1	Scrivere	A1
		A2		A2		A2		A2
		B1		B1		B1		B1
		B2		B2		B2		B2
Annotazioni da parte della commissione accoglienza :								