



CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

Via La Spezia 110 – 43125 Parma

tel.0521/1917221 fax 0521/1917220 c.f. 92183350344

e-mail : prmm07500a@istruzione.it PEC: prmm07500a@pec.istruzione.it

sito : <http://www.cpiaparma.edu.it>



C.P.I.A. di Formovo Taro
Via Marconi, 13 - 43045
Formovo di Taro (PR)
Tel: 0525 2442
Fax: 0525 3493
E-mail: cpiia.formovo@gmail.com
Web: www.icformovo.it



C.P.I.A. di Parma
Via La Spezia 110, 43125 Parma
Tel: 0521 1917221
Fax: 0521 1917220
E-mail: cpiia.parma@gmail.com
Web: www.cpiaparma.org



C.P.I.A. di Montechiarugolo
via Parma 70, 43022 Banliccegiano (PR)
Tel: 0521 686329 - 0521 687582
Fax: 0521 686072
E-mail: cpiia.montechiarugolo@gmail.com
Web: www.icmontechiarugolo.it



C.P.I.A. di San Secondo Parmense
Piazzale Bernini, 11 43017
San Secondo Parmense (PR)
Tel.: 0521 872151
Fax: 0521 371004
E-mail: cpiia.sansecondo@gmail.com
Web: <http://www.icsansecondoparmense.gov.it>

Scheda di iscrizione a. s. _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ (_____) IL _____

INDIRIZZO _____ COMUNE _____

CITTADINANZA _____

TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____ SESSO M F

OCCUPAZIONE _____

TITOLO DI STUDIO nessuno lic.elementare lic.media diploma laurea

ISCRIZIONE AL SEGUENTE CORSO _____

LIVELLO _____

NELLA SEGUENTE FASCIA ORARIA _____

NELLA SEDE DI: _____

ALLEGA FOTOCOPIA DI:

- CARTA D' IDENTITA' / PASSAPORTO+ CODICE FISCALE
(SOLO CITTADINI COMUNITARI)
- PERMESSO DI SOGGIORNO SCADENZA _____ / CARTA SOGGIORNO
(SOLO PER CITTADINI EXTRACOMUNITARI)
- CEDOLINO PROVVISORIO RILASCIATO DALLA QUESTURA IL _____ + PASSAPORTO
(SOLO PER CITTADINI EXTRACOMUNITARI)
- RICEVUTA UFFICIO POSTALE + PASSAPORTO
(SOLO PER CITTADINI EXTRACOMUNITARI)
- CERTIFICATO DI VACCINAZIONE
(SOLO PER MINORENNI)
- RICEVUTA PAGAMENTO C/C POSTALE 1028280921
Intestato: CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI

- ❖ PER L'ISCRIZIONE A QUALSIASI CORSO DI LINGUA STRANIERA E' NECESSARIO AVERE UNA SUFFICIENTE CONOSCENZA DELLA LINGUA E DELLA GRAMMATICA ITALIANA.
- ❖ IL MANCATO RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MINIMO DI ISCRITTI COMPORTA AUTOMATICAMENTE LA NON ATTIVAZIONE DEL CORSO E QUINDI, LA RESTITUZIONE DEL CONTRIBUTO (QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO) VERSATO.
- ❖ LA CERTIFICAZIONE DI COMPETENZA VERRA' RILASCIATA A COLORO CHE SUPERERANNO IL TEST FINALE
- ❖ L'ATTESTATO DI FREQUENZA VERRA' RILASCIATO A COLORO CHE HANNO FREQUENTATO ALMENO IL 70% DEL TOTALE DELLE LEZIONI E CHE NE FARANNO RICHIESTA SCRITTA ALLA SEGRETERIA DEL C.T.P.
- ❖ IL GIORNO E L'ORARIO DI SVOLGIMENTO DEL/I CORSO/I PRESCELTO/I SONO QUELLI INDICATI NEL CALENDARIO DELLE LEZIONI SALVO EVENTUALI VARIAZIONI DOVUTE AD ESIGENZE ORGANIZZATIVE. EVENTUALI RECUPERI DI LEZIONI NON PRESTATE SONO PREVISTE PER ASSENZA DEI DOCENTI TRANNE NEL CASO DI IMPOSSIBILITA' ORGANIZZATIVA A SOSTITUIRE I DOCENTI STESSI.
- ❖ NEL CASO IN CUI LA FREQUENZA RISULTI ESSERE INFERIORE AD 1/3 DEGLI ISCRITTI AL CORSO, IL C.T.P. SI RISERVA IL DIRITTO DI ACCORPARE DETTO CORSO CON UN ALTRO CHE SI SVOLGERA' NELLO STESSO GIORNO E NELLA STESSA FASCIA ORARIA.
- ❖ I CORSI SI SVOLGONO SECONDO IL CALENDARIO SCOLASTICO REGIONALE CON LE RELATIVE SOSPENSIONI DI ATTIVITA' DIDATTICHE NEI PERIODI FESTIVI E NELLE GIORNATE AGGIUNTIVE STABILITE DAL CONSIGLIO DI ISTITUTO.
- ❖ IL MATERIALE NECESSARIO A SUPPORTO DELLE LEZIONI E' A CARICO DEL CORSISTA E VERRA' COMUNICATO DALL'INSEGNANTE IL PRIMO GIORNO DI SCUOLA.
- ❖ NON E'AMMESSO CAMBIARE CORSO UNA VOLTA INIZIATO A FREQUENTARE LE LEZIONI.
- ❖ NON SARA' CONCESSO ALCUN RIMBORSO UNA VOLTA INIZIATO A FREQUENTARE LE LEZIONI.

INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 13, E 14 REGOLAMENTO N. 679/2016

IL TITOLARE DEI TRATTAMENTI, LA INFORMA AI SENSI DELL'ARTT. 13, E 14 REGOLAMENTO N. 679/2016 CHE:

- 1) IL SUDDETTO DLGS. PREVEDE UNA SERIE DI OBBLIGHI IN CAPO A CHI EFFETTUA "TRATTAMENTI" (CIOÈ RACCOLTA, REGISTRAZIONE, ELABORAZIONE, CONSERVAZIONE, COMUNICAZIONE, DIFFUSIONE, ECC.) DI DATI PERSONALI RIFERITI AD ALTRI SOGGETTI (C.D. "INTERESSATI");
- 2) IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI CUI SIAMO IN POSSESSO O CHE LE SARANNO RICHIESTI O CHE CI VERRANNO COMUNICATI DA LEI O DA TERZI SARÀ SVOLTO IN ESECUZIONE DI:
 - OBBLIGHI LEGALI: ISCRIZIONE;
 - ALTRE FINALITÀ: TRASMISSIONE AI FINI ISTITUZIONALI;
- 3) IN OCCASIONE DI TALI TRATTAMENTI L'ISTITUTO PUÒ VENIRE A CONOSCENZA PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 13, E 14 REGOLAMENTO N. 679/2016 CHE:DEFINISCE " CATEGORIE PARTICOLASI DI DATI IDONEI A RIVELARE:
 - LO STATO DI SALUTE;
 - LE CONVINZIONI RELIGIOSE;
- 4) IL TRATTAMENTO AVVERRÀ CON SISTEMI MANUALI E/O AUTOMATIZZATI ATTI A MEMORIZZARE, GESTIRE E TRASMETTERE I DATI STESSI, CON LOGICHE STRETTAMENTE CORRELATE ALLE FINALITÀ STESSA, SULLA BASE DEI DATI IN NOSTRO POSSESSO E CON IMPEGNO DA PARTE SUA DI COMUNICARCI TEMPESTIVAMENTE EVENTUALI CORREZIONI, INTEGRAZIONI E/O AGGIORNAMENTI;
- 5) I SUOI DATI POTRANNO ESSERE COMUNICATI:
 - AD ENTI PUBBLICI E PRIVATI, ANCHE A SEGUITO DI ISPEZIONI O VERIFICHE (ES. ORGANI DI POLIZIA, AUTORITÀ GIUDIZIARIE, ASL, CAMERA DI COMMERCIO, ECC.);
 - A SOGGETTI CHE POSSONO ACCEDERE AI SUOI/VOSTRI DATI IN FORZA DI DISPOSIZIONI DI LEGGE O DI NORMATIVA SECONDARIA O COMUNITARIA;
 - ALTRI SOGGETTI: SOGGETTI CHE SVOLGONO RICERCHE DI MERCATO RELATIVAMENTE AD OFFERTE DI LAVORO;
- 6) L'AMBITO DI EVENTUALE COMUNICAZIONE DEI DATI SARÀ NAZIONALE.
- 7) NON È PREVISTA LA POSSIBILITÀ DI DIFFONDERE I DATI STESSI A SOGGETTI INDETERMINATI;
- 8) IL CONFERIMENTO DA PARTE SUA/VOSTRA DEI PREDETTI DATI HA NATURA OBBLIGATORIA IN RELAZIONE ALLE DIVERSE FINALITÀ DEI TRATTAMENTI.

IN CASO DI SUO RIFIUTO A CONFERIRE I DATI O A CONSENTIRE AL LORO TRATTAMENTO OVVERO ALLA LORO COMUNICAZIONE NE POTRÀ DERIVARE:

- L'IMPOSSIBILITÀ DI INSTAURARE O PROSEGUIRE IL RAPPORTO, OVVERO DI EFFETTUARE ALCUNE OPERAZIONI, SE I DATI SONO NECESSARI ALL'ESECUZIONE DEL RAPPORTO O DELL'OPERAZIONE;
 - L'IMPOSSIBILITÀ DI EFFETTUARE ALCUNE OPERAZIONI CHE PRESUPPONGONO LA COMUNICAZIONE DEI DATI A SOGGETTI FUNZIONALMENTE COLLEGATI ALL'ESECUZIONE DELLE STESSA;
- 9) È STATO NOMINATO RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO IL DIRETTORE S.G.A.
 - 10) NEI SUOI CONFRONTI È PREVISTO L'ESERCIZIO DI ALCUNI DIRITTI, IN PARTICOLARE DI:
 - CONOSCERE L'ESISTENZA O MENO DI DATI PERSONALI CHE LA RIGUARDANO E LA LORO COMUNICAZIONE IN FORMA INTELLEGGIBILE;
 - ESSERE INFORMATO SUL TITOLARE, SULLE FINALITÀ E SULLE MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE RESPONSABILE, SUI SOGGETTI O CATEGORIE DI SOGGETTI AI QUALI I DATI PERSONALI POSSONO ESSERE COMUNICATI;
 - OTTENERE L'AGGIORNAMENTO, LA RETTIFICAZIONE O L'INTEGRAZIONE DEI DATI;
 - OTTENERE LA CANCELLAZIONE, LA TRASFORMAZIONE IN FORMA ANONIMA O IL BLOCCO DEGLI STESSI;
 - OPPORSI PER MOTIVI LEGITTIMI AL TRATTAMENTO DEI DATI, SALVI I LIMITI STABILITI DALLA LEGGE;

IL TESTO COMPLETO DEGLI ARTT. 13, E 14 REGOLAMENTO N. 679/2016 CHE: RELATIVO AI DIRITTI DELL'INTERESSATO È DISPONIBILE PRESSO L'ALBO DELL'ISTITUTO E SUL SITO WWW.GARANTEPRIVACY.IT.

LA PREGHIAMO QUINDI DI VOLERE ESPRIMERE IL SUO CONSENSO SCRITTO AI PREDETTI TRATTAMENTI E ALLE CONSEGUENTI POSSIBILI COMUNICAZIONI E/O DIFFUSIONI, NONCHÉ IL SUO IMPEGNO A COMUNICARCI TEMPESTIVAMENTE LE EVENTUALI VARIAZIONI DEI DATI IN NOSTRO POSSESSO, SOTTOSCRIVENDO PER ACCETTAZIONE E CONFERMA.

PARMA _____ Firma dello studente (se maggiorenne) _____

Firma del genitore o tutore (se minorenn) _____