



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: cpi.a.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: cpi.a.parma@gmail.com
Web: www.cpiaparma.org



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



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

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI ALFABETIZZAZIONE E/O APPRENDIMENTO DELLA LINGUA ITALIANA

Al Dirigente Scolastico del Centro Provinciale per l'Istruzione degli adulti

Cognome _____ Nome _____ | M | | F |

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

AI PERCORSI DI ALFABETIZZAZIONE E/O APPRENDIMENTO DELLA LINGUA ITALIANA

per l'anno scolastico _____

che si tiene nella sede di _____

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione

† SÌ † NO

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

DICHIARA DI

- essere nat_ a _____ il _____

- essere: cittadin_ italian_ di nazionalità _____

- essere residente a _____ (prov.) _____ via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo:

[Sì] (allegare) [NO] ;

- essere iscritto ad altro Istituto scolastico :

[Sì] (nome Istituto) [NO] ;

- essere iscritto ad Ente di Formazione:

[Sì] (nome Ente) [NO] ;

- che la propria lingua di alfabetizzazione è

Situazione occupazionale:	Occupato [] Disoccupato [] Inoccupato [] Pensionato []
Titolo di studio:	Laurea [] Diploma [] Lic. Media [] Lic. Elem. [] Nessuno [] conseguito in: † Italia † all'estero
Anni di scolarizzazione:	

Allega inoltre fotocopia di:

<i>Solo per i cittadini comunitari</i>	<i>Solo per i cittadini extracomunitari</i>	<i>Solo per i minorenni</i>
† CARTA D'IDENTITÀ † PASSAPORTO	† PERMESSO DI SOGGIORNO con scadenza il _____ † CARTA DI SOGGIORNO † CEDOLINO PROVVISORIO rilasciato dalla Questura il _____ + PASSAPORTO † RICEVUTA UFFICIO POSTALE + PASSAPORTO	CERTIFICATO DI VACCINAZIONE
RICEVUTA PAGAMENTO C/C POSTALE		

N.B. I cittadini non appartenenti all'UE devono produrre copia del permesso di soggiorno o delle richieste.

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi degli artt. 13-14 del regolamento n.679/2016, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Regolamento n.679/2016)

Data _____ Firma _____

Firma del genitore per il minore _____

firma congiunta se i genitori sono separati o divorziati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dall'istituzione scolastica nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento n.679/2016

CONDIZIONI DI ISCRIZIONE E FREQUENZA

- L'ISCRIZIONE AL CORSO RICHIEDE IL VERSAMENTO DELLA SOLA QUOTA ASSICURATIVA E MATERIALE DI € 15.00
- IL CORSO È VALIDO SOLO PER COLORO CHE HANNO FREQUENTATO ALMENO IL 75% DELLE ORE PREVISTE DAL PATTO FORMATIVO
- LA CERTIFICAZIONE DEL LIVELLO DI COMPETENZA RAGGIUNTO VIENE RILASCIATA A SEGUITO DEL SUPERAMENTO DEL TEST FINALE