



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Centro per l'Istruzione degli Adulti - CPIA Metropolitano di Bologna

Viale Vicini, 19 - 40122 BOLOGNA (BO)

tel. 051-555391 - fax 051-5282450

email bomm36300d@istruzione.it - pec bomm36300d@pec.istruzione.it

web <http://www.cpiabologna.edu.it>

MODULO C
DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI ALFABETIZZAZIONE E
APPRENDIMENTO DELLA LINGUA ITALIANA

Al Dirigente scolastico del Centro per l'Istruzione degli Adulti - CPIA Metropolitano di Bologna

l sottoscritt_ _____
(cognome e nome)

M F
(sesso)

codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

per l'anno scolastico 20 ____ - 20 ____

al percorso di alfabetizzazione e apprendimento della lingua italiana finalizzato al conseguimento di un titolo attestante il raggiungimento di un livello di conoscenza della lingua italiana a livello A2 del Quadro Comune europeo di riferimento per le lingue elaborato dal Consiglio d'Europa

presso la Sede _____

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 nat_ a _____ il _____
(luogo di nascita) (data di nascita)

essere cittadin_ _____
(cittadinanza)

anno di arrivo in Italia (se straniero) _____

essere residente a _____
(comune e provincia di residenza)

in via _____ n. ____ cap _____

telefono residenza _____

cellulare _____ email _____

domicilio (se diverso dalla residenza) _____
(comune e provincia di domicilio)

in via _____ n. ____ cap _____

telefono domicilio _____

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

di NON essere iscritto presso altro CPIA e/o Istituzione scolastica di primo o secondo grado
Ovvero

di essere iscritto presso _____
e pertanto presenterà il NULLA OSTA per il perfezionamento dell'iscrizione.

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

Firma di autocertificazione _____
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 455/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 197/2003, 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)

Data _____ Firma _____

Solo per i minori di 18 anni

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

domicilio _____

telefono _____

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale

AUTORIZZA

- l'uscita da scuola del/della proprio/a figlio/a, in maniera autonoma sollevando la scuola da ogni tipo di responsabilità perché ritiene il/la minore sufficientemente maturo/a per poter affrontare autonomamente il percorso da scuola a casa;
- l'entrata posticipata e/o l'uscita anticipata dalle lezioni in caso di giustificata assenza del docente, senza possibilità di sostituzione, o in seguito a eventi improvvisi che dovessero verificarsi prima del termine delle lezioni;
- la partecipazione del/della proprio/a figlio/a ad uscite didattiche.

Il sottoscritto 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.

Firma del genitore/di chi esercita la responsabilità genitoriale

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; 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 sulla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Condizione lavorativa

- Altro
- Casalingo/a
- Detenuto/a
- In cerca di nuova occupazione
- In cerca di prima occupazione
- Lavoratore autonomo
- MSNA
- Occupato/a alle dipendenze
- Pensionato/a
- Studente

Scolarità pregressa e scuola/CPIA di provenienza

- Altro
- Diploma di scuola superiore
- Laurea
- Licenza elementare
- Licenza media
- Nessun titolo
- Qualifica regionale IeFP

Scuola o CPIA di provenienza:

.....

Anni di scolarità pregressa:

.....

Sei iscritto presso un altro CPIA, scuola superiore o centro di formazione professionale?

- No
- Sì Quale?