



CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI



C.P.I.A. di Fornovo Taro
Via Marconi, 13 - 43045
Fornovo di Taro (PR)
Tel: 0525 2442
Fax: 0525 3493
E-mail: cpia.fornovo@gmail.com
Web: www.icfornovo.it



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



C.P.I.A. di Montechiarugolo
via Parma 70, 43022 Basilicogioiano (PR)
Tel.: 0521 686329 - 0521 687582
Fax: 0521 686072
E-mail: cpia.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: cpia.sansecondo@gmail.com
Web: <http://www.icsansecondoparmense.gov.it>

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI PRIMO LIVELLO

Al dirigente scolastico del Centro Provinciale per l'Istruzione degli adulti _____

Cognome _____ Nome _____ | M | | F |

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

per l'anno scolastico 2016-2017

Al percorso di primo livello **Primo periodo didattico (licenza media)**
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

SI 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_ o 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: [SI] (allegare) [NO]

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

In allegato 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 richiesta.

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 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** _____

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 definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

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