C. P. I.A.

EFQM
Levels of excellence

CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI – LUCCA -

C.T.P. LUCCA- C.T.P. CASTELNUOVO – C.T.P. VERSILIA

Via don Minzoni, 244 – S. Anna – LUCCA Tel. 0583/584388

DOMANDA ISCRIZIONE ai percorsi di Primo Livello Scuola MEDIA Serale – 1°periodo didattico –

Al Dirigente scolastico del C.P.I.A. di Lucca

_l_ sottoscritt_**Cognome**_____**Nome**_____

☐ **M** ☐ **F** Codice Fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'anno scolastico 2015/16

Al percorso di primo livello: ☐ **Primo periodo didattico** (Scuola media serale)

Esprime la seguente preferenza (subordinata alla disponibilità di organico)

☐ Seconda lingua comunitaria (indicare la lingua _____)
☐ Inglese Potenziato
☐ Potenziamento dell'insegnamento della lingua italiana (per adulti con cittadinanza non italiana)

CHIEDE (ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

Il **riconoscimento dei crediti**, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione

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

DICHIARA DI

- essere nat_ a _____ il _____

- essere cittadin_ Italian_ (indicare nazionalità) _____

- residente a _____(Prov.)_____

Via/Piazza _____n. _____

Cellulare : _____EMail _____

-di essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo ☐ SI (allegare) ☐ NO

NB: 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 445/200)

_____

Il sottoscritto, presa visione dell'informatocva 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 propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30/06/2003, n.196 e regolamentyo ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data_____ **FIRMA** _____

Firma del genitore per il minore _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o seprati; 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 valuitazione, a entrambi o soltanto all'affidatario)

NB: i dati rilasciati sono utilizzati dalla istituzione scolastica nel rispetto delle norme suula privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 35

[Digitare il testo]