



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA

Centro Provinciale Istruzione Adulti 1 Livorno ♦ Sedi associate di Livorno - Rosignano S. - Portoferraio
Sede legale provvisoria: via Torino, n. 21 ♦ 57025 Piombino ♦ C.F. 90036110493 tel. 0565222395 ♦ fax 0565221019
e-mail: limm10100g@istruzione.it ♦ Pec. limm10100g@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI PRIMO LIVELLO

Al Dirigente Scolastico del C.P.I.A. 1 LIVORNO – Sede di _____

__1__ sottoscritt _____ M F

Codice Fiscale _____
Cognome _____ Nome _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'Anno Scolastico 20__ / __

al percorso di Primo Livello Primo Periodo didattico Secondo Periodo didattico

ESPRIME LA SEGUENTE PREFERENZA

(subordinata alla disponibilità di organico)

- SECONDA LINGUA COMUNITARIA _____
 INGLESE POTENZIATO
 POTENZIAMENTO DELL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA ITALIANA (per gli adulti con cittadinanza non italiana)

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

- il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione.

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 _____ il _____

essere cittadino _____ italian _____ altro (indicare 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

N.B. i cittadini non appartenenti all'U.E. devono produrre copia del permesso di soggiorno o della richiesta.

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000)

__1__ sottoscritt ____, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del D. L.vo 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 (D. L.vo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 07.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma _____

Firma del genitore per il minore _____

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 relative alla valutazione, a entrambi 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 07.12.2006, n. 305.