



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Direzione Scolastica Regionale per la Calabria
Centro Provinciale Istruzione Adulti "Stretto – Tirreno-Ionio"

Via Pio XI n. 317 – 89133 Reggio Calabria

C.M.: RCMM19800R – C.F. 92093920806 – Cod. Univoco Ufficio UF0LC4

Tel. N. 0965/499488 ✉ rcmm19800r@istruzione.it PEC: rcmm19800r@pec.istruzione.it - www.cpiastrettotirreno-onio.edu.it

I sottoscritt_ _____ M F
(cognome e nome)

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2019-2020

Al percorso di primo livello Primo periodo didattico Secondo periodo didattico

ESPRIME LA SEGUENTE PREFERENZA
(subordinata alla disponibilità di organico)

- seconda lingua comunitaria (indicare la lingua comunitaria)
 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 cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA DI

- essere nat_ a _____ nazione _____ il _____

- essere cittadin_ 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'UE devono produrre copia del permesso di soggiorno o della richiesta.

Firma di autocertificazione

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



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Direzione Scolastica Regionale per la Calabria
Centro Provinciale Istruzione Adulti "Stretto – Tirreno-Ionio"

Via Pio XI n. 317 – 89133 Reggio Calabria

C.M.: RCMM19800R – C.F. 92093920806 – Cod. Univoco Ufficio UF0LC4

Tel. N. 0965/499488 ✉ rcmm19800r@istruzione.it PEC: rcmm19800r@pec.istruzione.it - www.cpiastrettotirreno-ionio.edu.it

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 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 _____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia condivisa.

Data _____ Firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla istituzione scolastica nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305