



SEDE

**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti - CPIA N. 2 Serramanna**

Corso Repubblica, 12 - 09038 Serramanna (VS)
c.f. 91025590927 - c.m. CAMM20300V - c. un. uff. UFIC38
T.U. 319593-520 - c/c b. IT82J 01015 44011 000070414352 B. di Sardegna SPA
camm20300v@istruzione.it - camm20300v@pec.istruzione.it - tel. 0709138875
<http://www.cpia2serramanna.it>

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI PRIMO LIVELLO

Al Dirigente scolastico del **CPIA N. 2 Serramanna**

I sottoscritt _____ M F
(cognome e nome)

Codice fiscale

--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

--

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2017-18

al percorso di primo livello: Primo periodo didattico (*titolo di studio conclusivo del primo ciclo di istruzione*)
 Secondo periodo didattico (*biennio scuola superiore*)

per il Primo periodo didattico: chiede il potenziamento della lingua italiana
(per adulti con cittadinanza non italiana)

A tal fine, 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_ (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

CHIEDE

(ai fini della stipula del **PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE**)

il riconoscimento dei crediti, allegando i seguenti documenti:

-
-
-

riservandosi di allegare eventuale ulteriore documentazione.

Altri allegati:

- copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia codice fiscale;
- copia del permesso di soggiorno o della richiesta (N.B.: solo per i cittadini non appartenenti all'UE);
- titolo di studio conclusivo del primo ciclo di istruzione (N.B.: allegato necessario per il Secondo periodo didattico);
-
- copia della ricevuta del versamento, a favore del CPIA N. 2, del contributo di
 - euro 15,00, per il Primo periodo didattico
 - euro 20,00, per il Secondo periodo didattico

il versamento potrà essere effettuato, indicando la causale (nome e cognome alunno, data nascita, sede prescelta), con una delle seguenti modalità:

- mediante bonifico sul conto corrente bancario intestato **CPIA N. 2 SERRAMANNA**, codice IBAN IT 82 J 01015 44011 0000 7041 4352;
- mediante versamento in tesoreria, da effettuarsi unicamente presso uno sportello del Banco di Sardegna, indicando il codice ente **1180706** e il nome dell'ente **CPIA N. 2 SERRAMANNA**.

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 _____

Firma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data _____

Firma _____

Data _____

Firma _____

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.

Data _____

Firma _____

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