



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

CPIA Montagna

Via Berzantina, 30/10 - 40030 CASTEL DI CASIO (BO)

tel. 0534 26112

email bomm365005@istruzione.it - pec bomm365005@pec.istruzione.it

web <http://www.cpiamontagna.edu.it>

MODULO C
DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI ALFABETIZZAZIONE E
APPRENDIMENTO DELLA LINGUA ITALIANA

Al Dirigente scolastico del CPIA Montagna

1 sottoscritt _____ **M F**
(cognome e nome) (sesso)

codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

per l'anno scolastico 20__ - 20__

al percorso di alfabetizzazione e apprendimento della lingua italiana finalizzato al conseguimento di un titolo attestante il raggiungimento di un livello di conoscenza della lingua italiana a livello A2 del Quadro Comune europeo di riferimento per le lingue elaborato dal Consiglio d'Europa

presso la Sede _____

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 _____ il _____
(luogo di nascita) (data di nascita)

essere cittadin_ _____
(cittadinanza)

anno di arrivo in Italia (se straniero) _____

essere residente a _____
(comune e provincia di residenza)

in via _____ n. _____ cap _____

telefono residenza _____

cellulare _____ email _____

domicilio (se diverso dalla residenza) _____
(comune e provincia di domicilio)

in via _____ n. _____ cap _____

telefono domicilio _____

chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

di NON essere iscritto presso altro CPIA e/o Istituzione scolastica di primo o secondo grado

Ovvero

di essere iscritto presso _____
e pertanto presenterà il NULLA OSTA per il perfezionamento dell'iscrizione.

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 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 _____

Condizione lavorativa

- Altro
- Casalingo/a
- Detenuto/a
- In cerca di nuova occupazione
- In cerca di prima occupazione
- Lavoratore autonomo
- MSNA
- Occupato/a alle dipendenze
- Pensionato/a
- Studente

Scolarità pregressa e scuola/CPIA di provenienza

- Altro
- Diploma di scuola superiore
- Laurea
- Licenza elementare
- Licenza media
- Nessun titolo
- Qualifica regionale IeFP

Scuola o CPIA di provenienza:

.....

Anni di scolarità pregressa:

.....

Sei iscritto presso un altro CPIA, scuola superiore o centro di formazione professionale?

No

Sì Quale?

