



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 A
DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI PRIMO LIVELLO

Al Dirigente scolastico del CPIA Montagna

l sottoscritt_ _____ **M F**
(cognome e nome) (sesso)

codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

per l'anno scolastico 20 ____ - 20 ____

al percorso di primo livello

- Primo periodo didattico
 Secondo periodo didattico

presso la Sede _____

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 _____ 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 _____

essere già in possesso del titolo conclusivo del primo ciclo: SI (allegare documentazione) NO

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 _____

Solo per i minori di 18 anni

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

domicilio _____

telefono _____

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale

AUTORIZZA

- l'uscita da scuola del/della proprio/a figlio/a, in maniera autonoma sollevando la scuola da ogni tipo di responsabilità perché ritiene il/la minore sufficientemente maturo/a per poter affrontare autonomamente il percorso da scuola a casa;
- l'entrata posticipata e/o l'uscita anticipata dalle lezioni in caso di giustificata assenza del docente, senza possibilità di sostituzione, o in seguito a eventi improvvisi che dovessero verificarsi prima del termine delle lezioni;
- la partecipazione del/della proprio/a figlio/a ad uscite didattiche.

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.

Firma del genitore/di chi esercita la responsabilità genitoriale

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 sulla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

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?