



SEDE

[Empty box for address]

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti - CPIA N. 4 ORISTANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI PRIMO LIVELLO

Al Dirigente scolastico del CPIA N. 4 Oristano

I sottoscritt... (cognome e nome) M F

Codice fiscale [Grid of boxes for tax code]

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2018-2019

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

Subordinata alla disponibilità di organico esprime la seguente preferenza:

- seconda lingua comunitaria (indicare lingua ...)
inglese potenziato
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
- essere stato già alunno di questo CPIA Si (indicare anno scolastico ...) No

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

il riconoscimento dei crediti, allegando i seguenti documenti:

- [Grid of boxes for document recognition]

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.4, del contributo di
  - euro 10,00, per il Primo periodo didattico
  - euro 10,00, 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. 4 ORISTANO**, codice IBAN

I	T	9	8	Z	0	1	0	1	5	1	7	4	0	0	0	0	0	0	7	0	6	2	0	5	6	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- mediante versamento in tesoreria, da effettuarsi unicamente presso uno sportello del Banco di Sardegna, indicando il codice ente 3000731 e il nome dell'ente CPIA N. 4 Oristano

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