



C.P.I.A. di Rovigo
Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti

Via Mozart, 8 - 45100 Rovigo Tel: 0425.471639 Fax:
0425.417147.f.93036500291 e-mail:romm052008@istruzione.it
pec:romm052008@pec.istruzione.it



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

Al Dirigente Scolastico C.P.I.A. di Rovigo

Sede Centrale di
Rovigo

Sede Associata di
Adria

Sede Associata di
Castelmassa

Il/la sottoscritto/a _____

Cognome Nome

M F

Codice Fiscale _____

(allegare copia)

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2018 - 2019

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 in riferimento al Quadro Comune Europeo per le lingue elaborato dal Consiglio d'Europa:

START

A1

A2

B1

B2

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 nato/a il: _____ a: _____

nazione: _____

essere cittadino/a di nazionalità: _____

essere residente nel Comune di _____ (Prov.) _____

indirizzo: Via / Piazza _____ n. _____

Cellulare _____ Tel. fisso _____ mail _____

essere in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo: SI (allegare) NO

N.B. I cittadini non appartenenti alla UE devono produrre copia del permesso di soggiorno o della richiesta.

Firma di autocertificazione

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 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 del/i genitore/i per il minore _____

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

ULTERIORI DICHIARAZIONI A FINI STATISTICI

Dichiara di essere in Italia:

da: meno di 1 anno da 1 a 3 anni da 3 a 5 anni da 6 a 10 anni da più di 10 anni
per: Lavoro Ricongiun. familiare Studio Prot. internazionale Altro

Anni di frequenza scolastica nel paese di origine:

Nessuno da 0 a 5 anni da 6 a 8 anni da 8 a 11 anni da 12 a 15 anni da più di 15 anni

Posizione lavorativa

Lavoro a tempo indeterminato Lavoro a tempo determinato Lavoro autonomo Lavoro domestico casalingo
 Studente Disoccupato Altro / Inattivo

Di essere venuto a conoscenza del corso

Passaparola Internet Pubblicità Segnalazione di Enti Altro

Ragioni per cui si iscrive al corso per:

lavoro conoscere la lingua italiana integrarmi meglio nessuna delle precedenti

Partecipa al corso per l'accordo di integrazione SI NO

Partecipa al corso per il permesso di soggiorno CE di lunga durata SI NO

Firma _____