



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE PER GLI ADULTI**  
Via Monticelli – 84131 Fuorni SALERNO TEL.089.771678 – FAX 089.771679 C.F.  
email: [samm33800d@istruzione.it](mailto:samm33800d@istruzione.it) - Pec: [samm33800d@pec.istruzione.it](mailto:samm33800d@pec.istruzione.it) - sito web: [www.cpiasalerno.gov.it](http://www.cpiasalerno.gov.it)

**MODULO A**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI PRIMO LIVELLO**

Al Dirigente Scolastico del CPIA – Centro Provinciale Istruzione per gli Adulti - di Salerno

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  M /  F  
(cognome e nome)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2015-16**

Al percorso di primo livello  Primo periodo didattico  Secondo periodo didattico

**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 \_\_\_\_\_

- essere cittadino\_ italian\_ altro (**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

**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 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 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 genitore 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.

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