



Centro Provinciale Istruzione Adulti

CPIA 1 PROVINCIA DI CAGLIARI

Via Trincea delle Frasche - Piazza Padre Abbo - 09122 CAGLIARI

Tel. 0704673979 - C.F. 92229660920 - C.U. UFGUBX

CAMM202003@istruzione.it - CAMM202003@pec.istruzione.it

www.cpia1karalis.edu.it

ISCRIZIONE STUDENTI AI CORSI DI ALFABETIZZAZIONE

MODULO A1

Al Dirigente Scolastico

del CPIA N°1 di Cagliari

OGGETTO: Domanda di iscrizione al CPIA n°1 di Cagliari per i Corsi di Alfabetizzazione

Il/la sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

SESSO  M  F NAT\_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

PROV (\_\_\_\_) CAP. \_\_\_\_\_ IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TEL. RESIDENZA \_\_\_\_\_ DOMICILIATO A \_\_\_\_\_

PROV (\_\_\_\_) CAP. \_\_\_\_\_ IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TEL. DOMICILIO \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_

ANNO DI ARRIVO IN ITALIA \_\_\_\_\_ PERMESSO DI SOGGIORNO  SI  NO

DATA DI SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CONDIZIONE:  ALTRO  INOCCUPATO  DISOCCUPATO  LAV. DIPENDENTE

LAV. AUTONOMO  STUDENTE  PENSIONATO  CASALINGA/O  DETENUTO

ANNI DI SCOLARIZZAZIONE N° \_\_\_\_\_ SCOLARITÀ  NESSUN TITOLO

LICENZA ELEMENTARE  LICENZA MEDIA  DIPLOMA  LAUREA  ALTRO

DOCUMENTO IDENTITÀ N° \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_

CHIEDE

L'iscrizione per l'anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ al corso di alfabetizzazione presso la sede di \_\_\_\_\_

- SI ALLEGANO: 1. Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
2. Per gli studenti che non sono in possesso della cittadinanza italiano, la fotocopia del permesso di soggiorno, oppure in assenza del documento la richiesta di permesso di soggiorno.
3.

CHIEDE, ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione.

AUTORIZZA, avendo ricevuto e preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 e ss. del Regolamento n. 2016/679, ad effettuare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce, nel corso dello svolgimento di attività educative e didattiche nonché alla utilizzazione e diffusione del materiale audio visivo di cui sopra per scopi documentativi, formativi e informativi tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni giornalistiche, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni, concorsi e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici per i medesimi fini;
Alla utilizzazione e diffusione, anche a mezzo riproduzione fotografica, degli elaborati realizzati durante le attività relative al progetto/iniziativa indicati nei limiti e per le finalità di cui sopra.
La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

*In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero*

#### DICHIARA

- Che i dati sopra indicati sono corrispondenti al vero
- Di essere già in possesso del titolo conclusivo del primo ciclo
- Di non essere in possesso del titolo conclusivo del primo ciclo
- Di non essere iscritto presso altro CPIA e/o Istituzione scolastica di primo o secondo grado
- Di essere iscritto presso \_\_\_\_\_  
e pertanto presenterà il Nulla Osta per il perfezionamento dell'iscrizione.

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 455/2000)

*Il/la sottoscritto/a, 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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

In via/Piazza \_\_\_\_\_ 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.
- I punti relativi al trattamento dei dati personali del/della proprio/a figlio/a in base ai sensi dell'art. 13 e ss. del Regolamento n. 2016/679, indicati precedentemente.

*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 del genitore/di chi esercita la responsabilità genitoriale**

\_\_\_\_\_ **Data**

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

