|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ministero dell’Istruzione  **C.P.I.A. – Sede di ISERNIA**  Corso Garibaldi, n. 43 - 86170 ISERNIA (IS) –  CF: 90042400946  Email ismm11100p@istruzione.it - ismm11100p@pec.istruzione.it  Tel. 0865 414544 | C:\Users\clara\Documents\CLARA\SCUOLA_CPIA_ISERNIA\IMG-20191106-WA0002.jpg |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISCRIZIONE STUDENTI AI CORSI DI ALFABETIZZAZIONE** | **MODULO** | **A1** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Al Dirigente Scolastico*  *del CPIA di Isernia* | | | | | | |
| ***OGGETTO:*** *Domanda di iscrizione al CPIA di Isernia 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.* | |

***Il versamento del contributo di assicurazione pari a € 6,30, va effettuato tramite la piattaforma pagoPA, ai sensi dell’art. 65, comma 2, del D.lgs n. 217/2017 come da ultimo modificato dal D.L. n.162/2019 (Decreto Milleproroghe) e dal D.L n. 76 del 16/07/2020 (Decreto Semplificazioni)***

*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