



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

CPIA NAPOLI PROVINCIA N.1

CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

Codice Meccanografico: NAMMOCR008 - Codice Fiscale: 93062780635

Via San Pietro, 56 – 80020 Casavatore (NA) - Telefono 08119362301

E-mail: NAMMOCR008@istruzione.it



MODULO A - DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI PRIMO LIVELLO

Al Dirigente scolastico del CPIA NAPOLI PROVINCIA N.1

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  M  F

codice fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'anno scolastico 2016 - 2017

al percorso di istruzione di primo livello

Primo periodo didattico

Secondo periodo didattico

presso la Sede \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

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 l'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 cittadin\_ italian\_ altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- se straniero, anno di arrivo in Italia \_\_\_\_\_
- essere residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_
- via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
- telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_
- e-mail \_\_\_\_\_
- essere già in possesso del titolo conclusivo del primo ciclo di istruzione  sì  no (Se sì, allegare documentazione)
- di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica  sì  no

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

Scolarità pregressa

- Laurea
- Diploma di scuola sec. sup.
- Altro (qualifica prof.)
- Licenza media
- Licenza elementare
- Nessun titolo
- Anni di scolarità pregressa \_\_\_\_
- Scuola o CPIA di provenienza: \_\_\_\_\_

Condizione lavorativa

- Occupato/a alle dipendenze
- Lavoratore autonomo
- Disoccupato/a
- In cerca di nuova occupazione
- In cerca di prima occupazione
- Casalingo/a
- Pensionato/a
- Altro \_\_\_\_\_

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

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

Il/la sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. 196/2003, dichiara di essere consapevole che il CPIA Napoli Provincia 1 può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 196/2003 e Regolamento ministeriale 7.12.06, n. 305).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma del/dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_