



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione  
Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione  
**CPIA AREZZO** Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti Piazza del Popolo 6 Arezzo tel. 0575/1739609

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

Al Dirigente Scolastico del CPIA Arezzo

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ M F  
(cognome e nome)

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

**CHIEDE L'ISCRIZIONE**  
per l' a. s. \_\_\_\_/\_\_\_\_

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 cittadin\_ 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.  
permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_

documento identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## **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 30.06.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006 n. 305)

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

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

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

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

*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 \_\_\_\_\_

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.