



C.P.I.A. Ferrara

Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti

www.cpia-ferrara.gov.it - Cod. Meccanografico FEMM07000R - C.F. 93088940387

Riservato alla Segreteria

Data test di ingresso _____ ora _____ - 2° app. _____ ora _____

Livello assegnato _____ corso assegnato _____

Contatto in data _____ da _____

Inserito in SICPIA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI ALFABETIZZAZIONE E
APPRENDIMENTO DELLA LINGUA ITALIANA**

Al Dirigente scolastico del Centro per l'Istruzione degli Adulti - di Ferrara

I sottoscritto/a _____ **M F**
(cognome e nome) (sesso)

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'anno scolastico 20____ - 20____

al percorso di alfabetizzazione e apprendimento della lingua italiana finalizzato al conseguimento di un titolo attestante il raggiungimento di un livello di conoscenza della lingua italiana a livello A2 del Quadro Comune europeo di riferimento per le lingue elaborato dal Consiglio d'Europa

A1 A2

presso la Sede di:

FERRARA PORTOMAGGIORE CODIGORO CENTO

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

DICHIARA DI

essere nat_ a _____ il _____
(luogo di nascita) (data di nascita)

essere cittadino _____ anno di arrivo in Italia (se straniero) _____
(cittadinanza)

essere residente nel Comune di _____ Provincia _____ cap _____

in via _____ n. _____ cellulare _____

PER LE ASSOCIAZIONI

Associazione ospitante _____

Operatore di riferimento _____

n° cell operatore _____ email _____

FASCIA ORARIA RICHIESTA

09,00-11,00 11,00-13,00 14,00-16,00 16,00-18,00 18,00-20,00

Tipologia di documento identificativo* (allegare fotocopia):

Carta di identità Passaporto Patente di guida Permesso di soggiorno

Numero di documento _____

Codice fiscale _____

Condizione lavorativa

- Altro
- casalingo/ a
- detenuto
- in cerca di occupazione
- studente
- lavoratore autonomo
- occupato/a
- pensionato/a

Scolarità pregressa

- nessun titolo
- licenza elementare
- licenza media
- diploma scuola superiore
- Laurea

Altre iscrizioni

Scuola superiore Formazione professionale Altro _____

Indicare Istituto/Scuola/Centro frequentati _____

Ha già frequentato corsi di italiano : SI NO Presso la scuola: _____

Eventuale certificazione conseguita: A1 A2 **(Allegare certificazioni ottenute)**

Data: _____

Firma _____

**Informativa e trattamento dei dati personali degli studenti e delle famiglie
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679
CONSULTABILE SUL SITO DEL CPIA <http://www.cpia-ferrara.gov.it/>**

Il/la sottoscritto/a, _____
dichiara di aver acquisito le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679.

1. Autorizzazione per comunicazione per attività di orientamento, formazione e inserimento professionale

Ai sensi dell'art. 96, autorizza la comunicazione e diffusione dei dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali, e altri dati pertinenti diversi da quelli sensibili o giudiziari, al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale ad Enti Pubblici e Privati anche per via telematica. I dati possono essere successivamente trattati esclusivamente per le predette finalità.

Autorizza

NON Autorizza

2. Autorizzazione per le uscite didattiche esterne alla scuola (solo per studenti minorenni)

Con la presente, la famiglia/il tutore concede l'autorizzazione, nell'ambito dell'orario scolastico, ad uscite esterne dei propri figli/tutelati a condizione che siano accompagnati dal docente in orario, per recarsi ad eventuali strutture sportive adiacenti l'Istituto (palestre) o per recarsi, con docenti accompagnatori, in altri luoghi adibiti a lezione/progetto/adesione a specifiche iniziative culturali/cineforum e/o uscite didattiche preventivamente approvate e autorizzata dai docenti del Consiglio di classe nell'ambito delle attività previste nel POF dell'Istituto;

Autorizza

NON Autorizza

Data: _____

Firma _____