

## CPIA 1 PRATO

Sede legale: Via San Silvestro, 11 – 59100 Prato

Tel. 0574/448250-58

PEO: [pomm039004@istruzione.it](mailto:pomm039004@istruzione.it) PEC: [pomm039004@pec.istruzione.it](mailto:pomm039004@pec.istruzione.it)

SITO WEB: [www.cpiaprato.edu.it](http://www.cpiaprato.edu.it)

COD. FISC. 92096380487

AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA DALLA REGIONE TOSCANA COD. IS0048

# MODULO DI ISCRIZIONE SCOLASTICA

Al Dirigente Scolastico del CPIA 1 Prato

Il/La sottoscritto/a

cognome e nome

 M  F  
 

sexso

Codice fiscale

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 20  / 20  AL

**CORSO DI LINGUA ITALIANA**

*Il percorso di alfabetizzazione e apprendimento della lingua italiana è finalizzato al conseguimento di un titolo attestante il raggiungimento di un livello di conoscenza della lingua italiana a livello A2 del QCER.*

**CORSO DI PRIMO LIVELLO - PRIMO PERIODO DIDATTICO**

*Il percorso consente di completare il primo ciclo di istruzione e di conseguire il Diploma di Scuola Secondaria di I Grado (ex Licenza Media).*

**CORSO DI PRIMO LIVELLO - SECONDO PERIODO DIDATTICO**

*Il corso è finalizzato la conseguimento della certificazione attestante l'acquisizione delle competenze di base connesse all'obbligo di istruzione.*

Inoltre, il/la sottoscritto/a chiede, ai fini della stipula del Patto Formativo Individuale, il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i documenti attestanti le eventuali competenze possedute (ad esempio: scheda di valutazione, pagella o altro).

   
 sì no

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

**il/la sottoscritto/a**

**DICHIARA DI**

essere nato/a a

città di nascita

Stato di nascita

essere nato/a il

data di nascita: giorno – mese – anno

essere cittadino/a

cittadinanza

essere entrato in Italia il

data

essere residente a

comune di residenza

provincia

Via/Piazza

indirizzo completo

Numero di telefono di casa e/o cellulare

Ulteriori recapiti telefonici per  
eventuale necessità della  
Scuola

e-mail

Data

Firma

(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 196/2003 e del Reg. UE 679/2016, 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

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dall'istituzione scolastica nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

Sei iscritto presso un altro CPIA, scuola o centro di formazione professionale?

No

Sì Quale?



**I cittadini non appartenenti all'UE devono produrre copia del permesso di soggiorno o la ricevuta della domanda.**

Documenti presentati

- |                                                |                                                                              |                                                             |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> passaporto            | <input type="checkbox"/> carta d'identità                                    | <input type="checkbox"/> tessera sanitaria o codice fiscale |
| <input type="checkbox"/> permesso di soggiorno | <input type="checkbox"/> rinnovo o prima richiesta del permesso di soggiorno | <input type="checkbox"/> altro                              |