



CPIA 1 PRATO

Sede legale: Via San Silvestro, 11 – 59100 Prato
Tel. 0574/1842901

PEO: pomm039004@istruzione.it PEC: pomm039004@pec.istruzione.it

SITO WEB: www.cpiaprato.edu.it

COD. FISC. 92096380487

AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA DALLA REGIONE TOSCANA COD. IS0048



MODULO DI ISCRIZIONE SCOLASTICA

n.

Al Dirigente Scolastico del CPIA 1 Prato

Il/La sottoscritto/a _____

cognome e nome



sessu

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 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 al 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 _____ @ _____

SITUAZIONE LAVORATIVA

disoccupato non occupato occupato studente pensionato casalinga

FORMAZIONE SCOLASTICA

Per quanti anni sei andato a scuola nel tuo Paese? 0 (mai andato a scuola) _____ anni

Quali scuole hai frequentato nel tuo Paese?

nessuna scuola scuola primaria scuola secondaria di 1° grado (media)
 scuola secondaria di 2° grado (superiore) diploma di laurea master universitario dottorato di ricerca

Hai un titolo di studio preso in Italia? sì no

Se sì, quale? _____

SITUAZIONE LINGUISTICA

Lingua madre italiano dialetto altro _____

Conosci altre lingue? inglese francese spagnolo
 altro _____ altro _____ altro _____

FASCIA ORARIA DESIDERATA (solo per i corsi di lingua italiana)

15:00 – 17:00 17:00 – 19:00 nessuna preferenza

Firma di autocertificazione

Data _____ Firma _____
(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 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 _____

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

passaporto carta d'identità tessera sanitaria o codice fiscale
 permesso di soggiorno rinnovo o prima richiesta del permesso di soggiorno altro