Ministero dell'Istruzione e del Merito

CPIA 1 GROSSETO

CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE DEGLI ADULTI
Viale Risorgimento n. 26 – 58031 ARCIDOSSO (GR)
Sedi associate: Follonica – Grosseto – Monte Argentario
Tel. 0564966903
Codice Fiscale 92082870533
E mail grmm09000t@istruzione.it
Posta certificata grmm09000t@pec.istruzione.it

Nr.50 100 15176

DOMANDA D'ISCRIZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL CPIA 1 GROSSETO

_l_ sottoscritt_ _____ ☐ M ☐ F
(cognome e nome)
Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE
per l'a.s. 2023 - 24

AL CORSO DI INFORMATICA DI LIVELLO: ☐ BASE ☐ AVANZATO ☐ Altro _____

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 in possesso del seguente titolo di studio _____
N.B. I cittadini non appartenenti all'UE devono produrre copia del permesso di soggiorno o della richiesta.

Firma di autocertificazione

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale della Scuola all'indirizzo https://nuvola.madisoft.it/bacheca-digitale/bacheca/GRMM09000T/3/0/daef5862-dd90-4e57-be00-a233ac02d84d/show, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679, Dlgs 30 Giugno 2003, n. 196 cosi come modificato dal Dlgs 10 Agosto 2018, n.101), ***prende atto che i dati personali sono raccolti per motivi di interesse pubblico rilevante in materia di istruzione e formazione scolastica.***

Data _____ Firma _____

Per i minorenni: firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale
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 _____

Ministero dell'Istruzione e del Merito

CPIA 1 GROSSETO
CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE DEGLI ADULTI
Viale Risorgimento n. 26 – 58031 ARCIDOSSO (GR)
Sedi associate: Follonica – Grosseto – Monte Argentario
Tel. 0564966903
Codice Fiscale 92082870533
E mail grmm09000t@istruzione.it
Posta certificata grmm09000t@pec.istruzione.it

Nr.50 100
15176

Situazione lavorativa

- ☐ Occupata/o
- ☐ Disoccupata/o
- ☐ Casalinga
- ☐ Pensionato/a
- ☐ Studente
- ☐ Altro _____

Se Disoccupata/o:

Da quanto tempo non lavora? _____

Da quanto tempo ha smesso di andare a scuola? _____

Negli ultimi 6 mesi ha frequentato un corso di formazione professionale? ☐ Sì ☐ No

Scolarità

Titolo di studio

- ☐ Nessuno
- ☐ Licenza elementare
- ☐ Licenza Media
- ☐ Scuola Superiore (indicare)
- ☐ Laurea
- ☐ Altro

Totale anni frequenza scolastica _____

Ha già frequentato un corso in un CPIA?

☐ Sì Dove? _____ Quale corso? _____

☐ No