



C.P.I.A. – Provincia di IMPERIA  
 Viale Rimembranze, 31 – 18100 IMPERIA  
 Tel. 0183/969909  
 C.F. 90088810081  
 Plesso Imperia 0183/969909 (Viale Rimembranze, 31)  
 Plesso Sanremo 3317808776 (Corso F.Cavallotti, 88)  
 Plesso Ventimiglia 0184/351182 (Via Roma, 61)  
 Con annessa Sezione Carceraria presso la Casa Circondariale di Imperia  
 Sezione Carceraria presso la Casa Circondariale di Sanremo  
 e-mail: [immm04500q@istruzione.it](mailto:immm04500q@istruzione.it) [immm04500q@pec.istruzione.it](mailto:immm04500q@pec.istruzione.it)

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

Al Dirigente Scolastico del C.P.I.A.: PROVINCIA DI IMPERIA

PLESSO DI \_\_\_\_\_

\_l\_ sottoscritt\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

M F

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ Valido sino al: \_\_\_\_\_

Tipo di permesso di soggiorno \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2018 - 2019**

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.

**CHIEDE**

**(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)**

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione

A tal fine, 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/in (Comune/Provincia o Stato Estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Essere cittadin\_ italian\_ altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- Essere residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_
- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- Essere domiciliat\_ a \_\_\_\_\_  
(se diverso dalla residenza)
- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- Condizione lavorativa :

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
|  | Occupato                              |
|  | In cerca, con precedenti esperienze   |
|  | In cerca, senza precedenti esperienze |
|  | Inattivo in età lavorativa            |
|  | Inattivo in età non lavorativa        |
|  | -                                     |

- **N.B. I cittadini non appartenenti all'UE devono produrre copia del permesso di soggiorno o della richiesta.**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa presente in istituto e sul sito: [www.cpiaimperiam.it](http://www.cpiaimperiam.it), resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, fornisce il proprio consenso affinché la scuola possa 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)

### **Firma di autocertificazione**

(Leggi 127/1997, DPR 445/2000)

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

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

Data \_\_\_\_\_ Firma Padre/Tutore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma Madre/Tutore \_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano 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 Padre/Tutore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma Madre/Tutore \_\_\_\_\_

## **DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**

### **PADRE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a/in (Comune/Provincia o Stato Estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### **MADRE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata a/in (Comune/Provincia o Stato Estero) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_