



Ministero dell'Istruzione,  
dell'Università e della Ricerca



## Centro Provinciale Istruzione Adulti - Taranto

Corso Vittorio Emanuele II – 74121 – tel. 099 376123 – CF 90230200736 – Cod. Mecc. TAMM128006 – Codice Univoco Ufficio UF4DT0  
e-Mail tamm128006@istruzione.it – pec tamm128006@pec.istruzione.it – sito www.cpiataranto.edu.it

### MODULO C

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

Al Dirigente scolastico del C.P.I.A. Taranto sede associata \_\_\_\_\_

(Denominazione dell'istituto scolastica)

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ M  F

(cognome e nome)

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

### CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2019 / 2020

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.

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 \_\_\_\_\_

- essere cittadin\_ italian\_ altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- essere residente a \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_

Via / piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti: \_\_\_\_\_

N.B. I cittadini non appartenente all'U.E. devono produrre copia del permesso di soggiorno o della richiesta

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

Legge 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 n. 196 / 2003, 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** \_\_\_\_\_

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

**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 art. 316, 337, ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla istituzione scolastica nel rispetto delle norme sulla **privacy**, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305 e del RGPD – Regolamento UE 2016/679

### **TUTELA DELLA PRIVACY**

#### **DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI, NOMI E VOCI** (D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

indirizzo: \_\_\_\_\_

#### **SE MINORE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

indirizzo: \_\_\_\_\_

padre/madre o responsabile dell'alunno/a \_\_\_\_\_

#### **AUTORIZZO**

Il C.P.I.A. 1 DI Taranto a pubblicare scritti, poesie, nonché realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce di \_\_\_\_\_/a divulgarli sul portale internet / sulla pagina Facebook istituzionale / sui canali social media, su piattaforma e-learning Moodle, libri, riviste e giornalini scolastici, cd-rom, radio o televisione all'interno di attività educative e didattiche.

La presente autorizzazione è valida per tutti gli anni di permanenza dell'alunno/a nella suddetta scuola.

**Taranto,** \_\_\_\_\_ **Il corsista** \_\_\_\_\_

**Nel caso di minore età / il genitore o il responsabile** \_\_\_\_\_