



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE DEGLI ADULTI
Via G. Galilei, 44 - 25128 BRESCIA- Sito Web: www.cpia1brescia.gov.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE – ANNO FORMATIVO 2017-2018

Al Dirigente scolastico

- SEDE "Foscolo" SEDE "Calvino"
 SEDE Lumezzane SEDE Bagnolo Mella

l sottoscritt _ COGNOME _____ NOME _____

SESSO M F

Codice Fiscale

CHIEDE L'ISCRIZIONE Per l'a.s. 2017/18 AL PERCORSO DI:

- LICENZA MEDIA LINGUA ITALIANA
 CORSI DI AMPLIAMENTO BIENNIO SUPERIORI

DICHIARA DI

- essere nat_ a _____ NAZIONE _____ il ____ / ____ / ____

- essere cittadino {indicare nazionalità} _____

- essere residente a _____ (prov) _____ (cap.) _____

INDIRIZZO (VIA, PIAZZA) _____ N° _____

TEL. _____ (CELL1) _____ E-MAIL _____ @ _____

Firma di autocertificazione
(PER I MINORENNI FIRMA DEL GENITORE)

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; OPR445/2000)

Data _____

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

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

PER I MINORENNI :

COGNOME E NOME DEL GENITORE o/TUTORE _____
TEL/CELL DEL GENITORE o/TUTORE _____

SITUAZIONE LAVORATIVA

DISOCCUPATO NON OCCUPATO OCCUPATO STUDENTE

GRADO DI ISTRUZIONE

NUMERO DI ANNI FREQUENTATI _____

TITOLO DI STUDIO: Laurea Diploma Superiore Lic. Media Lic. Elementare Nessuno

ORARIO DA CONCORDARE CON I DOCENTI IN FASE DI COLLOQUIO

MATTINO
 POMERIGGIO
 SERA

CORSI DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

CORSO INGLESE Base Intermedio Avanzato

CORSO INFORMATICA Base Avanzato

ALTRI CORSI _____
(SPECIFICARE IL TIPO DI CORSO)