|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Al Dirigente Scolastico del CPIA 1 di Foggia

Punto di erogazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Si prega indicare la sede)**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome) Cognome)

🗆 M 🗆 F Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( obbligatorio )

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AI SEGUENTI CORSI

per l'anno scolastico 2023/2024

**ESPRIME LA SEGUENTE PREFERENZA**

🗆 Corso potenziamento lingua italiana

🗆 laboratorio multilinguistico lingua inglese

🗆 laboratorio multilinguistico lingua francese

🗆 laboratorio informatico di base

🗆 laboratorio informatico avanzato

🗆 laboratorio all’imprenditorialità

🗆 laboratorio d’impresa

🗆 altro

Quando vorresti partecipare ai corsi ? 🗆 mattina 🗆 pomeriggio

Quante volte alla settimana? 🗆 2/3 volte 🗆 5 volte

**CHIEDE**

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

🗆 il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione

**Firma di autocertificazione**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR445/2000)