Ministero dell’Istruzione e del Merito

Centro Provinciale Istruzione adulti

C.P.I.A. 1 FOGGIA

 “David Maria Sassoli”

Via L. Sbano 5/B – 71122 Foggia

Cod. Min. FGMM15400A – Cod. Fisc.: 94097430717

email: [fgmm15400a@istruzione.it](mailto:fgmm15400a@istruzione.it) – [fgmm15400a@pec.istruzione.it](mailto:fgmm15400a@pec.istruzione.it)

Website: www.cpia1foggia.edu.it Tel. 0881-310045

MODULO C

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI**

**ALFABETIZZAZIONE E APPRENDIMENTO DELLA LINGUA ITALIANA**

**A.S. 2023/2024**

**PUNTO DI EROGAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Al Dirigente Scolastico del C.P.I.A. 1 Foggia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_l\_sottoscritt\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞏M | 🞏F |
|  | (Cognome)\* | (Nome)\* |  |  |
| Codice fiscale | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| In qualità di 🞏 Alunno (se maggiorenne) 🞏 Genitore 🞏 Tutore 🞏 Affidatario | | | | |
| dell’**alunno** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞏M | 🞏F |
|  | (Cognome) | (Nome) |  |  |
| Codice fiscale | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **\*Cognome e Nome dell’alunno (se maggiorenne), ovvero del genitore / tutore / affidatario in caso di alunno minorenne** | | | | |

**CHIEDE**

* **L'iscrizione** 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.
* Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione(*ai fini della stipula del* ***Patto Formativo Individuale***).

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

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**DICHIARA CHE L’ALUNNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Cognome | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nome | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| * è nat\_\_ a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| * è cittadin\_\_ | Italian\_\_ , ovvero (indicare nazionalità)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| * è residente a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | (prov.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| * Via/Piazza | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_ | | | Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| * Cell. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell*.(genitore/tutore)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| * è già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo 🞏Sì (allegare) 🞏No | | | | | | | |
| * 🞏 non è iscritto ad altro Istituto Scolastico (nel rispetto del dettato normativo vigente, ex DPR 263/12). * 🞏 è iscritto presso l’istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Pertanto si riserva di produrre formale “Nulla Osta” dell’Istituto presso il quale è iscritto/a. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma (*per autocertificazione*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| (Legge 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) | | | | | | |
| Il sottoscritto,   * dichiara 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | |
| Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore (***solo se soggetti diversi dal dichiarante*** )  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

inoltre

**AUTORIZZA**

**(barrare le singole voci)**

* il/la proprio/a figlio/a all’uscita anticipata da scuola qualora non sia possibile il normale svolgimento delle lezioni per assenze del docente o per altri motivi eccezionali e straordinari sollevando da ogni forma di responsabilità civile, penale e oggettiva l’Istituzione Scolastica.
* e altresì solleva da ogni forma di responsabilità civile, penale e oggettiva l’Istituzione Scolastica per la somministrazione di cibi e bevande non consentite dalla legge e non autorizzate dalla scrivente Istituzione Scolastica, in caso di feste e manifestazioni. All’uopo, si precisa che la scrivente vigilerà nei predetti eventi circa l’introduzione di cibi e bevande consentiti dalla legge.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’ALUNNO (*se maggiorenne*) | ovvero | IL GENITORE DELL’ ALUNNO (\*)/ IL TUTORE o GENITORE AFFIDATARIO (*se minorenne*) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(\*) *firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati (art.155 del c.c., modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54); altrimenti , a firma dell’affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell’affido*

**PS: Si dichiara di essere ospite di**: Associazione☐ Sprar☐ Altro☐

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ referente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il referente Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA**

|  |
| --- |
| 🞏copia del documento di riconoscimento (Carta di identità o passaporto o altro documento in corso di validità)  🞏copia del codice fiscale  🞏attestazione di pagamento del bollettino per il contributo volontario per assicurazione e stampati  🞏copia del permesso di soggiorno valido o della richiesta (obbligatorio per i **cittadini non appartenenti all’UE)**  🞏documentazione attestante lo status di affidatario in caso di minore con genitori separati/divorziati  🞏documentazione attestante lo status di tutor/affidatario in caso di minore non accompagnato  🞏“**Nulla Osta**” dell’Istituto presso il quale l’alunno è iscritto/a.  🞏altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

L’informativa relativa al trattamento dei dati conferiti sul presente modello è pubblicata sul sito istituzionale [www.cpia1foggia.edu.it](http://www.cpia1foggia.edu.it)

area dedicata.