CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI

**“C.P.I.A. 1 – FOGGIA”**

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:wwwcpia1foggia.edu.it Tel. 0881-310045

**MODULE C**

**طلب التسجيل لدورات**

**الحروف الأبجدية وتعلم اللغة الإيطالية**

العام الدراسي 2021/2022

نقطة الاستغناء \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

إلى مدير مدرسة C.P.A. 1 فوجيا

الموقعون أدناه\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□M□F

|  |  |
| --- | --- |
| لقب | الاسم الاول |

رقم البطاقة الصحية \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| أحد الوالدين كطالب (إذا كان بالغًا) الوالد الحاضن |

للطالب \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □M□F

|  |  |
| --- | --- |
| لقب | الاسم الاول |

رقم البطاقة الصحية\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

اسم واسم التلميذ (إذا كان بالغًا) ، أو الوالد / الوصي / الوصي في حالة التلميذ القاصر \*

يطلب

• التسجيل في دورة محو الأمية وتعلم اللغة الإيطالية بهدف الحصول على مؤهل يشهد بتحقيق مستوى معرفة باللغة الإيطالية في المستوى A2 من الإطار الأوروبي المرجعي المشترك للغات الذي وضعه مجلس أوروبا.

• الاعتراف بالاعتمادات ، مع الاحتفاظ بالحق في إرفاق أي وثائق ذات صلة (لغرض توقيع اتفاقية التدريب الفردي).•

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

بناءً على قواعد تبسيط النشاط الإداري ، وإدراكًا للمسؤوليات التي يواجهها في حالة الإعلان الذي لا يتوافق مع الحقيقة ،

يعلن أن الطالب

الاسم الاول \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ لقب \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- مولود في \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ يوم الميلاد \_\_/\_\_/\_\_

- أن تكون مواطنًا إيطاليًا أو (حدد الجنسية) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- مقيم \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (المحافظة.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- عنوان السكن \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ رقم الدار \_\_\_\_\_\_\_ رقم هاتف\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- رقم الهاتف الجوال\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ عنوان البريد الالكترونى \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- حاصل بالفعل على المؤهل المدرسي نعم (إرفاق) لا

□ غير ملتحق بمدرسة أخرى (وفقًا للتشريعات الحالية ، بموجب المرسوم الرئاسي 263/12).

□ مسجل في المؤسسة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

لذلك فهي تحتفظ بالحق في إصدار "Nulla Osta" رسميًا من المعهد الذي التحقت به.

تاريخ اليوم \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ التوقيع (للحصول على الشهادة الذاتية) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(القانون 15/1968 ، 127/1997 ، 131/1998 ، DPR445 / 2000)

الموقعون أدناه،

• يصرح بأنه قد قام باختيار التسجيل بما يتوافق مع أحكام المسؤولية الأبوية وفقًا للمادة. 316 و 337 ثالثًا و 337 ثالثًا من القانون المدني الذي يتطلب موافقة الوالدين.

تاريخ اليوم \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

توقيع الوالدين أو الشخص الذي يمارس المسؤولية الأبوية للقاصر (فقط إذا كانت الموضوعات بخلاف المعلن)

تاريخ التوقيع\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

تاريخ التوقيع\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

علاوة على ذلك

يصرح

(حدد العناصر الفردية)

طفلك عند ترك المدرسة مبكرًا إذا كان المسار العادي للدروس غير ممكن بسبب غياب المعلم أو لأسباب استثنائية وغير عادية أخرى ، مما يخفف عن المؤسسة أي شكل من أشكال المسؤولية المدنية والجنائية والموضوعية سكولاستيكا.

ويعفي المدرسة أيضًا من أي شكل من أشكال المسؤولية المدنية والجنائية والموضوعية لإدارة الأطعمة والمشروبات التي لا يسمح بها القانون وغير مصرح بها من قبل المدرسة الموقعة أدناه ، في حالة الحفلات والأحداث. لهذا الغرض ، تم تحديد أن الكاتب سيراقب الأحداث المذكورة أعلاه فيما يتعلق بإدخال الأطعمة والمشروبات التي يسمح بها القانون.

ولي أمر الطالب (\*) / ولي الأمر أو الوالد الموكول إليه (إذا كان قاصرًا) o الطالب (إذا كان بالغًا)

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

(\*) التوقيع المشترك إذا كان الوالدان مطلقين أو منفصلين (المادة 155 من القانون المدني الإيطالي ، المعدل بالقانون رقم 54 الصادر في 8 فبراير 2006) ؛ خلافًا لذلك ، موقعًا من قبل المحال إليه ، والذي يتعهد بإخطار المدرسة بأي تغييرات في المهمة

**يربط**

* نسخة من وثيقة الهوية (بطاقة الهوية أو جواز السفر أو وثيقة سارية أخرى)
* نسخة من قانون الضرائب
* إثبات دفع رسوم التأمين الاختيارية
* نسخة من تصريح أو طلب إقامة ساري المفعول (إلزامي للمواطنين من خارج الاتحاد الأوروبي)
* وثائق تثبت حالة التبني في حالة وجود قاصر مع والدين منفصلين / مطلقين
* وثائق تثبت حالة الوصي / الوصي في حالة القاصر غير المصحوب
* تفويض المدرسة "من المعهد الذي التحق به الطالب
* أخرى (حدد) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

يتم نشر المعلومات المتعلقة بمعالجة البيانات المقدمة في هذا النموذج على موقع الشركة www.cpia1foggia.edu.it.