



**C.P.I.A. di Rovigo**  
**Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti**

Via Mozart, 8 - 45100 Rovigo Tel: 0425.471639 Fax: 0425.417147  
 c.f.93036500291 e-mail:romm052008@istruzione.it  
 pec:romm052008@pec.istruzione.it



**DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE PER ADULTI**

Al Dirigente Scolastico C.P.I.A. di Rovigo  Sede Centrale di Rovigo  Sede Associata di Adria  Sede Associata di Castelmassa

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  M  F  
 \_\_\_\_\_  
 (Cognome Nome)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (allegare copia)

**CHIEDE LA PRE-ISCRIZIONE AI CORSI PER L'A.S. 2018 - 2019**

Al/ai corso/i di formazione per adulti:

**ESPRIME LA/E SEGUENTE/I PREFERENZA/E**

N.B.: Le vostre preferenze sono indicative per consentirci di migliorare il servizio, ma non sono vincolanti

**I CORSI INIZIERANNO A PARTIRE DAL MESE DI SETTEMBRE 2018**

La pre-iscrizione dovrà essere confermata con l'iscrizione definitiva e il versamento della quota almeno 2 settimane prima dell'inizio del corso.

CORSO	LIVELLO	GIORNO/I	ORE TOT.	COSTO*	FASCIA ORARIA
<input type="checkbox"/> INGLESE	<input type="checkbox"/> A1		30	€ 60.00	<input type="checkbox"/> Mattutina (9.00 – 12.30 circa) <input type="checkbox"/> Pomeridiana (15.00 – 17.30 circa) <input type="checkbox"/> Preserale (17.30 – 19.00 circa) <input type="checkbox"/> Serale (19.00 – 21.00 circa)
	<input type="checkbox"/> A2		30	€ 60.00	
	<input type="checkbox"/> B1		30	€ 70.00	
	<input type="checkbox"/> B2		30	€ 80.00	
<input type="checkbox"/> INFORMATICA	<input type="checkbox"/> Base + Internet		30	€ 60.00	<input type="checkbox"/> Mattutina (9.00 – 12.30 circa) <input type="checkbox"/> Pomeridiana (15.00 – 17.30 circa) <input type="checkbox"/> Preserale (17.30 – 19.00 circa) <input type="checkbox"/> Serale (19.00 – 21.00 circa)
	<input type="checkbox"/> Videoscrittura		30	€ 60.00	
	<input type="checkbox"/> Foglio Elettronico		30	€ 60.00	
<input type="checkbox"/> SPAGNOLO	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2		30	A partire da € 60.00	<input type="checkbox"/> Mattutina (9.00 – 12.30 circa) <input type="checkbox"/> Pomeridiana (15.00 – 17.30 circa) <input type="checkbox"/> Preserale (17.30 – 19.00 circa) <input type="checkbox"/> Serale (19.00 – 21.00 circa)
<input type="checkbox"/> FRANCESE	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2		30		
<input type="checkbox"/> TEDESCO	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2		30		
<input type="checkbox"/> CINESE	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2		30		
<input type="checkbox"/> BENESSERE	<input type="checkbox"/> YOGA		30	€ 60.00	<input type="checkbox"/> Pomeridiana (15.00 – 17.30 circa) <input type="checkbox"/> Preserale (17.30 – 19.00 circa) <input type="checkbox"/> Serale (19.00 – 21.00 circa)
	<input type="checkbox"/> GINNASTICA DOLCE		30	€ 60.00	
<input type="checkbox"/> ALTRO	<input type="checkbox"/> Specificare: _____				<input type="checkbox"/> Mattutina (9.00 – 12.30 circa) <input type="checkbox"/> Pomeridiana (15.00 – 17.30 circa) <input type="checkbox"/> Preserale (17.30 – 19.00 circa) <input type="checkbox"/> Serale (19.00 – 21.00 circa)
	<input type="checkbox"/> Specificare: _____				
	<input type="checkbox"/> Specificare: _____				

\*al costo indicato va sommata la quota di iscrizione al CPIA pari a € 10.00 per anno scolastico.

➡ Segue sul retro

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 nato/a il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

nazione: \_\_\_\_\_

essere cittadino/a di nazionalità: \_\_\_\_\_

essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

indirizzo:  Via /  Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Tel. fisso \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

essere in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo:  SI (*allegare*)  NO

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

*Firma di autocertificazione*

*(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)*

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 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 del/i genitore/i per il minore* \_\_\_\_\_

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

### ULTERIORI DICHIARAZIONI A FINI STATISTICI

Dichiara di essere in Italia:

da:  meno di 1 anno  da 1 a 3 anni  da 3 a 5 anni  da 6 a 10 anni  da più di 10 anni

per:  Lavoro  Ricongiun. familiare  Studio  Prot. internazionale  Altro

Anni di frequenza scolastica nel paese di origine:

Nessuno  da 0 a 5 anni  da 6 a 8 anni  da 8 a 11 anni  da 12 a 15 anni  da più di 15 anni

Posizione lavorativa

Lavoro a tempo indeterminato  Lavoro a tempo determinato  Lavoro autonomo  Lavoro domestico casalingo

Studente  Disoccupato  Altro / Inattivo

Di essere venuto a conoscenza del corso

Passaparola  Internet  Pubblicità  Segnalazione di Enti  Altro

Ragioni per cui si iscrive al corso per:

lavoro  conoscere la lingua italiana  integrarmi meglio  nessuna delle precedenti

Partecipa al corso per l'accordo di integrazione  SI  NO

Partecipa al corso per il permesso di soggiorno CE di lunga durata  SI  NO

Firma \_\_\_\_\_