



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

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



**MODULO C: DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI ALFABETIZZAZIONE  
E APPRENDIMENTO DELLA LINGUA ITALIANA**

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 \_\_\_\_\_

Cognome Nome

M  F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

(allegare copia)

**CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2018 - 2019**

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 in riferimento al Quadro Comune Europeo per le lingue elaborato dal Consiglio d'Europa:

START

A1

A2

B1

B2

**CHIEDE**

**(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)**

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione.

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 \_\_\_\_\_