



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

Al Dirigente scolastico del _____
(Denominazione dell'istituzione scolastica)

Il/La sottoscritto/a _____ M F
(Cognome e Nome)

Codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2021 – 2022

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.

CHIEDE

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE) Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione. A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA

- di essere nato/a a (città) _____ nazione _____ il __/__/____
- di essere cittadino/a (indicare nazionalità/cittadinanza) _____
- di essere residente a (città) _____ (prov.) _____ in
Via/Piazza/Frazione/località _____ n. civico _____
- che il proprio recapito telefonico (tel/cell.) è _____
- e-mail (obbligatoria) _____
- di chiedere/di non chiedere il riconoscimento dei crediti
(se sì, allega i seguenti documenti: _____)

N.B. I cittadini non appartenenti all'UE devono produrre copia del permesso di soggiorno.

Firme di autocertificazione

(Legge 15/1968,127/1997,131/1998; OPR 445/2000)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito della scuola www.imanzetti.scuole.vda.it alla sezione privacy

Data _____ Firma _____



Firma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data _____ Firma PADRE _____

Data _____ Firma MADRE _____

Il sottoscritto dichiara inoltre 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 _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito della scuola www.imanzetti.scuole.vda.it alla sezione privacy	Obbligatoramente <u>fliggare sulla</u> <u>casella adiacente</u>	Sì
--	--	-----------

Per gli utenti iscritti ad una Cooperativa o ad altri Enti

(compilare la parte sottostante)

IL SOTTOSCRITTO SIG. _____

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA COOPERATIVA _____

DICHIARA

CHE IL SIG. _____

E' ISCRITTO E FREQUENTA REGOLARMENTE I CORSI EROGATI DA QUESTA COOPERATIVA

Da allegare alla presente domanda **OBBLIGATORIAMENTE**:

1. **PERMESSO DI SOGGIORNO o RICEVUTA RINNOVO PERMESSO DI SOGGIORNO,**
2. **CARTA D'IDENTITA' o PASSAPORTO,**
3. **CODICE FISCALE**
4. in caso di utenti minorenni, i documenti di identità di entrambi i genitori

tutti **IN CORSO DI VALIDITA'**.

Infine la domanda con gli allegati devono essere inoltrati a: is-imanzetti@regione.vda.it – se necessario contattare il numero di telefono 0165/40204 dal lunedì al venerdì con orario 9:00 – 14:00.

TUTTE LE COMUNICAZIONI INERENTI L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI SONO PUBBLICATE SUL SITO DELLA SCUOLA www.imanzetti.scuole.vda.it alla sezione CRIA (Centro Regionale Istruzione Adulti)

RICEVUTO / COMPILATO DA _____