



### MODULO A - DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI PRIMO LIVELLO

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**

Propedeutico	Primo periodo didattico	Secondo periodo didattico
preparazione all'ammissione alla scuola secondaria di primo grado	per il conseguimento del diploma di stato conclusivo del primo ciclo di istruzione	per il conseguimento dell'assolvimento dell'obbligo scolastico - 2° anno della scuola secondaria di 2° grado

**ESPRIME LA SEGUENTE PREFERENZA**  
(subordinata alla disponibilità di organico)

<input type="checkbox"/>	<b>Inglese potenziato</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Potenziamento della lingua italiana (per adulti con cittadinanza non italiana)</b>

**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 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](http://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 <a href="http://www.imanzetti.scuole.vda.it">www.imanzetti.scuole.vda.it</a> alla sezione privacy	<b>Obbligatoriamente</b> Flaggare sulla casella adiacente	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](mailto: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](http://www.imanzetti.scuole.vda.it) alla sezione CRIA (Centro Regionale Istruzione Adulti)

RICEVUTO / COMPILATO DA \_\_\_\_\_