



Ministero dell'Istruzione – USR Lazio  
CPIA N. 6 INTERPROVINCIALE RIETI - ROMA (RIMM035009)

VIA CESI N. 1 – 02100 RIETI – Telefono 0746 253318

con sedi associate in Guidonia (RM), Monterotondo (RM), Campagnano Romano (RM), Subiaco (RM) e sez. carceraria (RI)

Email [rimm035009@istruzione.it](mailto:rimm035009@istruzione.it) - Pec [rimm035009@pec.istruzione.it](mailto:rimm035009@pec.istruzione.it)

Codice fiscale 90073000573 COD. univoco UFVMJV

## MODULO C

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI ALFABETIZZAZIONE E APPRENDIMENTO DELLA LINGUA ITALIANA

Al Dirigente Scolastico del Centro Provinciale Istruzione degli Adulti N. 6

Sede associata di \_\_\_\_\_

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  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.

Preferenza orario    **ANTIMERIDIANO**

**POMERIDIANO**

#### CHIEDE

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

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare eventuale relativa documentazione.

A tal fine, 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 nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- essere cittadin\_\_ italian\_\_       altro  (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- essere residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_
- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

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

#### 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'articolo 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 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

***Firma dei genitori odi chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore***

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

***Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale ci cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.***

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla istituzione scolastica nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**

Eventuale Associazione di riferimento

\_\_\_\_\_

Nominativo Referente \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_