



Ministero dell'Istruzione e del Merito – 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) Poggio Mirteto (RI) 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 A**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI PRIMO LIVELLO**

**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. 2025-26**

Al percorso di I livello  Primo periodo didattico  Secondo periodo didattico

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

- seconda lingua comunitaria (indicare la lingua comunitaria) \_\_\_\_\_
- inglese potenziato
- potenziamento dell'insegnamento della lingua italiana (per adulti con cittadinanza non italiana)
- orario antimeridiano
- orario pomeridiano

**CHIEDE**

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

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare 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 nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- essere cittadin \_\_\_ italian \_\_\_  altro  (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- essere residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
- Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo ciclo  Sì  (allegare)  No

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

**Firma di autocertificazione**

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



Ministero dell'Istruzione e del Merito – 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) Poggio Mirteto (RI) 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

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 o di chi esercita la responsabilità genitoriale 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 e genitori o soltanto all'affidatario.)

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 \_\_\_\_\_