



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

	C.P.I.A. – CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI www.cpiaisernia.gov.it C.F. 90042400946 – C.M. ISMM11100P			
	 C/so Garibaldi, 43 86170 ISERNIA	 0865_414544	 e-mail ISMM11100P@istruzione.it pec ISMM11100P@pec.istruzione.it	

ANNO SCOLASTICO 2019/2020

DOMANDA DI ISCRIZIONE

per la sede di: ISERNIA AGNONE

- Corso per il recupero delle abilità di base
- Percorso di Primo Livello (ex Licenza Media Statale)
- Percorsi di Alfabetizzazione e apprendimento della Lingua Italiana:
livello: A1 A2 B1 B2 C1 C2
- Corso di alfabetizzazione informatica (livello base)
- Corso di informatica propedeutico per il conseguimento della patente europea del computer
NUOVA ECDL FULL STANDARD
- Corso di informatica per l'aggiornamento e conversione della patente europea del computer ECDL CORE in
NUOVA ECDL FULL STANDARD
- Corso di informatica livello avanzato propedeutico per il conseguimento della patente europea del computer
ECDL ADVANCED
- Corso di alfabetizzazione e conversazione LINGUA INGLESE: livello: A1 A2 B1 B2
- Certificazioni Trinity College
- Certificazioni della Lingua Italiana per Stranieri CILS – Università di Siena
- Corso di grafica 2D/3D
- altro corso richiesto :**
-

GIORNO E FASCIA ORARIA PREFERITA:

- MATTINA** dalle 08.00 alle 14.00 - **POMERIGGIO** dalle 14.00 alle 18.00 - **SERA** dalle 18.00 alle 20.00

Allegare obbligatoriamente:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (modello allegato)

Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Allegato alla DOMANDA DI ISCRIZIONE per l'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-)

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a

D I C H I A R A

(scrivere in stampatello e leggibile)

COGNOME NOME

C.F. DATA di NASCITA (età

SESSO M / F LUOGO di NASCITA

STATO DI NASCITA CITTADINANZA

COMUNE DI RESIDENZA

INDIRIZZO

TEL. e-mail:

CONDIZIONE LAVORATIVA <i>(indicare con una X)</i>	TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO <i>(indicare con una X)</i>
<input type="checkbox"/> DISOCCUPATO	<input type="checkbox"/> SENZA NESSUN TITOLO DI STUDIO
<input type="checkbox"/> LAVORATORE	<input type="checkbox"/> LICENZA ELEMENTARE
<input type="checkbox"/> NON OCCUPATO	<input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA
<input type="checkbox"/> PENSIONATO	<input type="checkbox"/> DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE
	<input type="checkbox"/> DIPLOMA DI QUALIFICA
	<input type="checkbox"/> LAUREA

Di essere cittadino italiano / extracomunitario / comunitario

in regola con il PERMESSO DI SOGGIORNO N° **rilasciato da**

..... **il** **scadenza**

ETA'	DA QUANTO TEMPO E' IN ITALIA?	GRADO DI ISTRUZIONE	MOTIVI DEL SOGGIORNO
<input type="checkbox"/> tra 18 e 25	<input type="checkbox"/> meno di 1 anno	<input type="checkbox"/> nessuna	<input type="checkbox"/> lavoro
<input type="checkbox"/> tra 26 e 35	<input type="checkbox"/> da 1 a 3 anni	<input type="checkbox"/> elementare	<input type="checkbox"/> famiglia
<input type="checkbox"/> tra 26 e 35	<input type="checkbox"/> da 3 a 5	<input type="checkbox"/> licenza media	<input type="checkbox"/> studio
<input type="checkbox"/> tra 36 e 45	<input type="checkbox"/> più di 5	<input type="checkbox"/> superiore	<input type="checkbox"/> motivi politici
<input type="checkbox"/> oltre i 45		<input type="checkbox"/> laurea	<input type="checkbox"/> Altro

POSIZIONE LAVORATIVA	SETTORE LAVORATIVO
<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente a tempo indeterminato. <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente a tempo determinato. <input type="checkbox"/> Lavoratore parasubordinato <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo/imprenditore <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> In cerca di occupazione <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Agricoltura <input type="checkbox"/> Industria/settore edile <input type="checkbox"/> Industria/altri settori <input type="checkbox"/> Assistenza e cura alla persona <input type="checkbox"/> Lavoro domestico <input type="checkbox"/> Turismo alberghiero <input type="checkbox"/> Commercio

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, dichiara di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 75 del DPR 28/12/2000, n. 445, decade dai benefici eventualmente conseguenti sulla base di dichiarazione non veritiera, nonché l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A dichiara, inoltre, di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 11 del D. L.vo n° 196 DEL 30/06/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi solo per fini istituzionali

Isernia,

firma
(per esteso e leggibile)

TUTTI I CORSI SARANNO ATTIVATI IN PRESENZA DI UN CONGRUO NUMERO DI RICHIESTE