



**Centro Provinciale Istruzione Adulti
CPIA CATANIA 2**

C.F. 92032760875 - Codice meccanografico: CTMM151004

Sede amministrativa: Viale Libertà, 151 – 95014 Giarre (CT)

tel. 0955864506 - Codice univoco ufficio **UF783Q**

p.e.o.: ctmm151004@istruzione.it - p.e.c.: ctmm151004@pec.istruzione.it

www.cpiacatania2.edu.it

Prot.

del

ANNO SCOLASTICO 2024 – 2025

MODULO C

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

**Al Dirigente scolastico del
CPIA Catania 2 - Giarre**

I sottoscritt_ _____ M F
(cognome e nome) (sesso)

codice fiscale _____

tel./cell. _____ e-mail _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

per l'anno scolastico 2024 – 2025

al percorso di alfabetizzazione e apprendimento della lingua italiana finalizzato al conseguimento del titolo attestante il raggiungimento del livello di conoscenza della lingua italiana A2 del Quadro Comune europeo di riferimento per le lingue elaborato dal Consiglio d'Europa

presso il punto di erogazione:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aci Sant'Antonio – sede De Gasperi | <input type="checkbox"/> Misterbianco – sede Don Milani |
| <input type="checkbox"/> Acireale – sede Galilei | <input type="checkbox"/> Misterbianco – sede Pitagora |
| <input type="checkbox"/> Acireale IPM | <input type="checkbox"/> Paternò – sede Redi |
| <input type="checkbox"/> Adrano – sede CPIA Catania 2 | <input type="checkbox"/> Randazzo – sede De Amicis |
| <input type="checkbox"/> Biancavilla – sede Sturzo | <input type="checkbox"/> San Giovanni La Punta – sede Falcone |
| <input type="checkbox"/> Bronte – sede B. Radice | <input type="checkbox"/> San Pietro Clarenza – sede Vittorini |
| <input type="checkbox"/> Calatabiano – sede Macherione | <input type="checkbox"/> Santa Maria di Licodia – sede Don Bosco |
| <input type="checkbox"/> Giarre – sede CPIA Catania 2 | <input type="checkbox"/> Santa Venerina – sede Santa Venerina |
| <input type="checkbox"/> Giarre CC | <input type="checkbox"/> Viagrande – sede Verga |
| <input type="checkbox"/> Linguaglossa – sede Borgo Catena | |
| <input type="checkbox"/> Mascali – sede Da Vinci | |



**Centro Provinciale Istruzione Adulti
CPIA CATANIA 2**

DICHIARA di (tutti i campi sono obbligatori)

- essere nat_ a _____ il _____
- essere cittadin_ _____
- essere residente a _____
in via _____ n. ____ cap _____ tel _____
cellulare _____ email _____
domicilio (se diverso dalla residenza) _____
via _____ n. ____ cap _____ tel _____
- provenire/non provenire da altro CPIA (specificare) _____

Per l'iscrizione versare il contributo di euro 30,00 (per la modalità di pagamento si veda la pagina www.cpiacatania2.edu.it/pago-in-rete/)

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

Data _____ Firma di autocertificazione _____
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 455/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 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 30.6.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305)

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto allega

Fotocopia documento di riconoscimento

Richiesta e/o permesso di soggiorno



Centro Provinciale Istruzione Adulti
CPIA CATANIA 2

Al Titolare del trattamento dei dati
Dirigente Scolastico

INFORMATIVA PRIVACY

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa pubblicata (***) alla pagina privacy del sito web dell'istituto *al link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctmm151004>* resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati,

DICHIARA

di essere consapevole che l'Istituto Centro Provinciale Istruzione Adulti- CPIA Catania 2, presso la quale lo studente risulta iscritto, può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Luogo e data _____, _____

Firma dello studente maggiorenne _____

Firme dei genitori _____ (*)

Il/la sottoscritt____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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 del genitore _____

Note

() Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.*

*(**) L'informativa famiglie è pubblicata alla pagina privacy del sito web dell'istituto al link <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctmm151004>*