



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

**CPIA Crotone**

Via G. da Fiore snc - 88900 CROTONE (KR)

tel. 09621922201 - fax /

email [krmm047007@istruzione.it](mailto:krmm047007@istruzione.it) - pec [krmm047007@pec.istruzione.it](mailto:krmm047007@pec.istruzione.it)

web <http://www.cpiakr.edu.it>

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

Al Dirigente scolastico del CPIA di Crotone

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome )

**M F**  
(sesso)

\_\_\_\_\_  
(nome)

codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE**

**per l'anno scolastico 20\_\_\_ - 20\_\_\_**

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

presso la Sede \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_  
(luogo di nascita) (data di nascita)

essere cittadin\_ \_\_\_\_\_  
(cittadinanza)

anno di arrivo in Italia (se straniero) \_\_\_\_\_

essere residente a \_\_\_\_\_  
(comune e provincia di residenza)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

telefono residenza \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
(comune e provincia di domicilio)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

telefono domicilio \_\_\_\_\_

chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

\_\_\_\_\_

di NON essere iscritto presso altro CPIA e/o Istituzione scolastica di primo o secondo grado

Ovvero

di essere iscritto presso \_\_\_\_\_  
e pertanto presenterà il NULLA OSTA per il perfezionamento dell'iscrizione.

**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 455/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679, 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 scuola, che sono quelle relative all'istruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, così come sono definite dalle normativa statale e regionale ( R.D. n.653/1925, D.Lgs. n.297/1994, D.P.R. n.275/1999, L. 104/1992, L. n.53/2003 e normativa collegata).

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



**Condizione lavorativa**

- Altro
- Casalingo/a
- Detenuto/a
- In cerca di nuova occupazione
- In cerca di prima occupazione
- Lavoratore autonomo
- MSNA
- Occupato/a alle dipendenze
- Pensionato/a
- Studente

**Scolarità pregressa e scuola/CPIA di provenienza**

- Altro
- Diploma di scuola superiore
- Laurea
- Licenza elementare
- Licenza media
- Nessun titolo
- Qualifica regionale IeFP

Scuola o CPIA di provenienza:

-----

Anni di scolarità pregressa:

-----

**Sei iscritto presso un altro CPIA, scuola superiore o centro di formazione professionale?**

- No
- Sì      Quale? .....