



ISCRIZIONE STUDENTI AI CORSI DI PRIMO LIVELLO

MODULO A2

Al Dirigente Scolastico
del CPIA N°1 di Cagliari

OGGETTO: Domanda di iscrizione al CPIA n°1 di Cagliari per i Corsi di Primo Livello

Il/la sottoscritto/a **COGNOME** _____ **NOME** _____

SESSO M F **NAT**__ A _____ **IL** ___/___/_____

CODICE FISCALE _____ **RESIDENTE A** _____

PROV (____) **CAP.** _____ **IN VIA/PIAZZA** _____ **N°** _____

TEL. RESIDENZA _____ **DOMICILIATO A** _____

PROV (____) **CAP.** _____ **IN VIA/PIAZZA** _____ **N°** _____

TEL. DOMICILIO _____ **CELL** _____

EMAIL _____

CITTADINANZA _____ **ANNO DI ARRIVO IN ITALIA** _____

PERMESSO DI SOGGIORNO SI NO **DATA DI SCADENZA PERMESSO DI SOGGIORNO** ___/___/_____

CONDIZIONE: ALTRO INOCCUPATO DISOCCUPATO LAV. DIPENDENTE

LAV. AUTONOMO STUDENTE PENSIONATO CASALINGA/O DETENUTO

ANNI DI SCOLARIZZAZIONE N° _____ **SCOLARITÀ** NESSUN TITOLO

LICENZA ELEMENTARE LICENZA MEDIA DIPLOMA LAUREA ALTRO

DOCUMENTO IDENTITÀ N° _____ **TIPO** _____

CHIEDE

L'iscrizione per l'anno scolastico 20__/20__ al corso di _____ Primo Periodo (terza media) Secondo Periodo
presso la sede di _____

SI ALLEGANO:

1. Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
2. Per gli studenti che non sono in possesso della cittadinanza italiano, la fotocopia del permesso di soggiorno, oppure in assenza del documento la richiesta di permesso di soggiorno.

CHIEDE, ai fini della stipula del **PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE** il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione.

AUTORIZZA, avendo ricevuto e preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 e ss. del Regolamento n. 2016/679,

- ad effettuare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce, nel corso dello svolgimento di attività educative e didattiche nonché alla utilizzazione e diffusione del materiale audio visivo di cui sopra per scopi documentativi, formativi e informativi tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni giornalistiche, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni, concorsi e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici per i medesimi fini;
- Alla utilizzazione e diffusione, anche a mezzo riproduzione fotografica, degli elaborati realizzati durante le attività relative al progetto/iniziativa indicati nei limiti e per le finalità di cui sopra.
- La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il versamento del contributo d'iscrizione, comprensivo di assicurazione va effettuato mediante il portale Pago PA della pubblica amministrazione (VEDI SITO) indicando il codice meccanografico della scuola CMM202003 e cliccando su "Assicurazione e frequenza corsi"

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA

- Che i dati sopra indicati sono corrispondenti al vero
- Di essere già in possesso del titolo conclusivo del primo ciclo
- Di non essere in possesso del titolo conclusivo del primo ciclo
- Di non essere iscritto presso altro CPIA e/o Istituzione scolastica di primo o secondo grado
- Di essere iscritto presso _____
e pertanto presenterà il Nulla Osta per il perfezionamento dell'iscrizione.

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 455/2000)

Il/la sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 197/2003, 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** _____

SOLO PER I MINORI DI 18 ANNI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ___/___/_____ Residente a _____

In via/Piazza _____ telefono _____

In qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale

AUTORIZZA

- L'uscita da scuola del/della proprio/a figlio/a, in maniera autonoma sollevando la scuola da ogni tipo di responsabilità perché ritiene il/la minore sufficientemente maturo/a per poter affrontare autonomamente il percorso da scuola a casa;
- L'entrata posticipata e/o l'uscita anticipata dalle lezioni in caso di giustificata assenza del docente, senza possibilità di sostituzione, o in seguito a eventi improvvisi che dovessero verificarsi prima del termine delle lezioni;
- La partecipazione del/della proprio/a figlio/a ad uscite didattiche.
- I punti relativi al trattamento dei dati personali del/della proprio/a figlio/a in base ai sensi dell'art. 13 e ss. del Regolamento n. 2016/679, indicati precedentemente.

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione 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/di chi esercita la responsabilità genitoriale**

_____ **Data**

_____ **Firma del genitore/di chi esercita la responsabilità genitoriale**

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 sulla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario