



**MODULO PER LE ISCRIZIONI SUL REGISTRO SICPIA**

**MODULO A5**

- NUOVE ISCRIZIONI                       ALFABETIZZAZIONE     1° PERIODO     2° PERIODO     OFFERTA FORMATIVA  
 CONFERME REISCRIZIONI

Con la presente sottoscrizione il corsista **DICHIARA**

- di aver effettuato con il docente indicato la formale **ISCRIZIONE DIGITALE** ai corsi del CPIA n°1 di Cagliari;
- di autorizzare la scuola, avendo preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 e ss. del Regolamento n. 2016/679, **AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** e di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nel modulo d'iscrizione, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 197/2003 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305);
- di chiedere la stipula del **PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE**, e che la firma apposta è valida come sottoscrizione del patto stesso (dichiarazione valida solo per le iscrizioni al primo livello).

**GENERALITÀ DEI CORSISTI:**

	<b>CORSISTA:</b> _____	<b>CF</b> _____	
	<i>Nome e cognome</i>		<i>Codice fiscale</i>
01	<b>DOCENTE:</b> _____	<b>CF</b> _____	
	<i>Nome e cognome</i>		<i>Codice fiscale</i>
	_____	_____	
	<i>Firma del corsista</i>	<i>Firma del docente</i>	

	<b>CORSISTA:</b> _____	<b>CF</b> _____	
	<i>Nome e cognome</i>		<i>Codice fiscale</i>
02	<b>DOCENTE:</b> _____	<b>CF</b> _____	
	<i>Nome e cognome</i>		<i>Codice fiscale</i>
	_____	_____	
	<i>Firma del corsista</i>	<i>Firma del docente</i>	

	<b>CORSISTA:</b> _____	<b>CF</b> _____	
	<i>Nome e cognome</i>		<i>Codice fiscale</i>
03	<b>DOCENTE:</b> _____	<b>CF</b> _____	
	<i>Nome e cognome</i>		<i>Codice fiscale</i>
	_____	_____	
	<i>Firma del corsista</i>	<i>Firma del docente</i>	

	<b>CORSISTA:</b> _____	<b>CF</b> _____	
	<i>Nome e cognome</i>		<i>Codice fiscale</i>
04	<b>DOCENTE:</b> _____	<b>CF</b> _____	
	<i>Nome e cognome</i>		<i>Codice fiscale</i>
	_____	_____	
	<i>Firma del corsista</i>	<i>Firma del docente</i>	

**CORSISTA:** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_  
*Nome e cognome* *Codice fiscale*

05 **DOCENTE:** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_  
*Nome e cognome* *Codice fiscale*

\_\_\_\_\_  
*Firma del corsista*

\_\_\_\_\_  
*Firma del docente*

**CORSISTA:** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_  
*Nome e cognome* *Codice fiscale*

06 **DOCENTE:** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_  
*Nome e cognome* *Codice fiscale*

\_\_\_\_\_  
*Firma del corsista*

\_\_\_\_\_  
*Firma del docente*

**CORSISTA:** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_  
*Nome e cognome* *Codice fiscale*

07 **DOCENTE:** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_  
*Nome e cognome* *Codice fiscale*

\_\_\_\_\_  
*Firma del corsista*

\_\_\_\_\_  
*Firma del docente*

**CORSISTA:** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_  
*Nome e cognome* *Codice fiscale*

08 **DOCENTE:** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_  
*Nome e cognome* *Codice fiscale*

\_\_\_\_\_  
*Firma del corsista*

\_\_\_\_\_  
*Firma del docente*

**CORSISTA:** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_  
*Nome e cognome* *Codice fiscale*

09 **DOCENTE:** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_  
*Nome e cognome* *Codice fiscale*

\_\_\_\_\_  
*Firma del corsista*

\_\_\_\_\_  
*Firma del docente*

**CORSISTA:** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_  
*Nome e cognome* *Codice fiscale*

10 **DOCENTE:** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_  
*Nome e cognome* *Codice fiscale*

\_\_\_\_\_  
*Firma del corsista*

\_\_\_\_\_  
*Firma del docente*