



2024-2025

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti - Lodi
Via Salvemini, 3 – 26900 - LODI (LO) - tel. 0371/50867
C.F. 92561110153 - **Cod. Mecc.** LOMM022001 - www.cpialodi.edu.it
cpialodi@gmail.com - lomm022001@istruzione.it - lomm022001@pec.istruzione.it
Codice Univoco ufficio: UFZKDL - **Nome dell'ufficio:** Uff_eFatturaPA

MODULO B - DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI PRIMO LIVELLO

Al Dirigente scolastico del Centro per l'Istruzione degli Adulti - CPIA Lodi

Il/La sottoscritto/a: **COGNOME** _____

NOME _____ M F

Codice Fiscale _____

- CHIEDE l'iscrizione per l'a.s. **2024/25** al percorso di 1° Livello - 1° Periodo Didattico (**Ex Lic. Media**) c/o la **sede di:** Casalpusterlengo Codogno Lodi Sant'Angelo Lodigiano;
- CHIEDE (ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE) il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione: SÌ NO.

In base alle norme sullo snellimento dell'att. amm., consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **DICHIARA DI:**

- essere nato/a a _____ nazione _____ il ____/____/____
- di essere cittadino (indicare nazionalità) _____
- di essere in Italia dal _____
- di essere residente a _____ (prov.) _____
via/piazza _____ n. _____
- di essere contattabile al seguente recapito telefonico _____
(altro recapito _____ riferimento _____)
(padre/madre/marito/moglie/fratello/sorella/amico/cugino)
- di essere ospite presso la comunità _____
(scrivere nome Ente di riferimento e nome della struttura ospitante)
sita in _____ via/piazza _____
Referente comunità Sig./Sig.ra _____
Telefono referente comunità _____

- Scuola o CPIA di provenienza: _____
Livello conseguito (allegare attestato): _____
- di voler frequentare le lezioni in orario: mattutino (9:00-13:00) pomeridiano (13:30 - 17:00)
 serale (17:00 - 20:30)

Allega inoltre i seguenti documenti:

- Fotocopia **CODICE FISCALE**
- Fotocopia del **DOCUMENTO DI IDENTITÀ** fronte e retro
- Fotocopia **PERMESSO DI SOGGIORNO** in corso di validità oppure
- Fotocopia **RICHIESTA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO O DEL RINNOVO**
- Ricevuta di versamento di **€ 30**

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 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

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del CC che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

Nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).

AUTORIZZAZIONI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ prov. _____

tel. _____ in qualità di genitore/tutore del/della corsista _____

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.

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

Nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).

SI PREGA DI COMPILARE LA DOMANDA IN MODO CHIARO UTILIZZANDO LO STAMPATELLO.