



## CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI CASERTA

### MODULO C

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

### AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

**M      F**

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE PER l'a.s. 20\_\_/20\_\_**

**PRESSO LA SEDE ASSOCIATA DI \_\_\_\_\_**

**PUNTO DI EROGAZIONE C/O \_\_\_\_\_**

Al percorso di alfabetizzazione e di 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

### CHIEDE

#### (ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione 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 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
o \_\_\_\_\_
- essere cittadino  italian  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- essere residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) ( ) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del primo  Si (allegare)  No

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 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, e del regolamento U.E. 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 Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)  
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 \_\_\_\_\_

Firma del genitore o dell'esercente la patria potestà o del responsabile educativo della struttura accogliente

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

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 \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE TARDIVA**  
**(DOPO LA DATA DEL 15 OTTOBRE)**

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ prov. ( ) il \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_ / di nazionalità \_\_\_\_\_, essendo a conoscenza di  
quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale  
cui può andare incontro in caso di sottoscrizione di dichiarazioni false e/o mendaci, ai  
sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria  
personale responsabilità

**D I C H I A R A**

di aver presentato domanda d'iscrizione presso il CPIA di Caserta nell' a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_

presso la sede associata di \_\_\_\_\_ punto di  
erogazione \_\_\_\_\_ dopo la data del 15 ottobre.

Di essersi iscritto dopo la data del 15 ottobre per il seguente motivo:

- Per motivi di salute e lavoro;
- Terapie documentate per patologie sia di natura fisica che psicologica;
- Gravissimi motivi di famiglia debitamente documentati;
- Lutti dei componenti del nucleo familiare entro il II grado;
- Allattamento e malattia certificata del figlio, nel suo primo anno di vita;
- Ritardato rilascio del permesso di soggiorno e/o del documento d'identità da parte delle Autorità preposte.

Si allega eventuale documentazione giustificativa e copia del documento d'identità del dichiarante.

In fede

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/della dichiarante (per esteso e leggibile)