



Istituzione Scolastica Statale Centro Provinciale Istruzione Adulti BRINDISI

Via Vittorio Veneto, 13 (tel. 334 6548804) brmm07900g@istruzione.it brmm07900g@pec.istruzione.it www.cpiabrindisi.edu.it

A.S. 2023-2024

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI PRIMO LIVELLO / ALFABETIZZAZIONE - UTENTI MAGGIORENNI

Al Dirigente scolastico del CPIA di Brindisi

Il/La sottoscritto/a _____ M F
(Cognome) (Nome)

Codice Fiscale: _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ STATO _____

Residente a _____ via _____ n° _____

Telefono _____ E-Mail _____ @ _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2023/2024 AL PERCORSO DI:

- PRIMO LIVELLO – Primo Periodo didattico
 PRIMO LIVELLO – Secondo Periodo didattico
 ALFABETIZZAZIONE

CHIEDE di frequentare presso la SEDE: _____

CHIEDE (ai fini della stipula del patto formativo individuale)

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiara:

- di essere cittadino/a italiano/a
 di altra nazionalità: _____ (per i cittadini non appartenenti alla UE si allega copia del permesso di soggiorno o della relativa richiesta inoltrata alle autorità competenti)
- CHIEDE di poter usufruire dell'insegnamento a distanza (FAD/Fruizione a distanza) per massimo il 20% totale di ore previste dal Patto Formativo, secondo quanto previsto dal DPR 263/12
- Dichiara inoltre di impegnarsi a versare il contributo di € _____ al CPIA Brindisi.

Firma per autocertificazione: _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto presa visione della informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del Reg. UE n.2016/679 e della normativa nazionale, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della Pubblica Amministrazione (Reg. UE 27.4.2016, n.679 "G.D.P.R." e regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305).

Data: _____ **Firma:** _____

BRINDISI:
SEDE AUTONOMA
Via Vittorio Veneto, 5

CAROVIGNO:
SEDE AUTONOMA
Via Carlo Pisacane, 17

CASA CIRCONDARIALE BRINDISI
Via Appia, 131

FASANO:
IPSA "SALVEMINI"
Via Pacinotti, 1

FRANCAVILLA FONTANA:
SCUOLA "MORO-MARONE"
Via B. Forleo, 1

LATIANO:
SEDE AUTONOMA
Via Giovanni XXIII, 7

MESAGNE:
ISS "EPIFANIO FERDINANDO"
Via Eschilo, 1



Istituzione Scolastica Statale Centro Provinciale Istruzione Adulti BRINDISI

Via Vittorio Veneto, 13 (tel. 334 6548804) brmm07900g@istruzione.it brmm07900g@pec.istruzione.it www.cpiabrindisi.edu.it

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere nelle seguenti condizioni:

- Adulto in comunità residenziale
- Adulto con tutore (indicare nominativo e telefono) _____
- Adulto affetto da patologie che richiedono assistenza di personale specializzato (assistenti e docenti di sostegno)

Si rende noto che il CPIA NON ha nel proprio organico né docenti di sostegno né personale specializzato per l'assistenza

Condizione lavorativa:

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

Scolarità pregressa:

- Altro _____
- Diploma scuola superiore
- Licenza elementare
- Licenza media
- Nessun titolo
- Qualifica regionale IeFP
- Scuola o CPIA di provenienza: _____

Si allega alla presente (IN NERETTO I DOCUMENTI INDISPENSABILI PER L'ISCRIZIONE) :

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità (per i cittadini appartenenti alla Unione Europea)
- Copia del permesso di soggiorno o della richiesta (per i cittadini non appartenenti alla UE)
- Copia del codice fiscale
- Copia del titolo di studio conclusivo del 1° ciclo (per iscrizione al secondo periodo didattico)
- Altra documentazione (specificare di seguito): _____

N.B.: I DATI RILASCIATI SONO UTILIZZATI DALLA ISTITUZIONE SCOLASTICA NEL RISPETTO DELLE NORME SULLA PRIVACY, DI CUI AL REGOLAMENTO DEFINITO CON D.M. 7 DICEMBRE 2006, N.305.

Data: _____

Firma: _____

Spazio riservato al dirigente scolastico

La presente domanda di iscrizione al CPIA di Brindisi per l'A.S. 2023/2024

- Non è stata accolta _____
- È stata accolta

Il corsista è stato assegnato alla sede: _____
con orario: _____

BRINDISI:
SEDE AUTONOMA
Via Vittorio Veneto, 5

CAROVIGNO:
SEDE AUTONOMA
Via Carlo Pisacane, 17

CASA CIRCONDARIALE BRINDISI
Via Appia, 131

FASANO:
IPSIA "SALVEMINI"
Via Pacinotti, 1

FRANCAVILLA FONTANA:
SCUOLA "MORO-MARONE"
Via B. Forleo, 1

LATIANO:
SEDE AUTONOMA
Via Giovanni XXIII, 7

MESAGNE:
I.I.S.S. "EPIFANIO FERDINANDO"
Via Eschilo, 1