



**Istituzione Scolastica Statale  
Centro Provinciale Istruzione Adulti  
BRINDISI**

Via Vittorio Veneto, 13 (tel. 334 6548804) [brmm07900g@istruzione.it](mailto:brmm07900g@istruzione.it) [brmm07900g@pec.istruzione.it](mailto:brmm07900g@pec.istruzione.it)  
[www.cpiabrindisi.edu.it](http://www.cpiabrindisi.edu.it)

**A.S. 2023-2024**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI PRIMO LIVELLO/ALFABETIZZAZIONE  
PER MINORI e MSNA (Minori Stranieri Non Accompagnati)**

Al Dirigente scolastico del CPIA di Brindisi

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di:  
(Cognome) (Nome)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**Responsabile di Comunità**  **Tutore**  **Genitore** (barrare voce interessata)

con sede/residenza nel comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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

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

per il  **MINORE**  **Minore Straniero Non Accompagnato**

\_\_\_\_\_  M  F  
(Cognome) (Nome)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**SI CHIEDE che il minore frequenti presso la SEDE :** \_\_\_\_\_

SI CHIEDE (ai fini della stipula del patto formativo individuale) il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione.

- SI 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.

A tali fini, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, **il sottoscritto dichiara che il minore :**

- e' cittadino/a italiano/a**  
 **è 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).  
 Dichiara inoltre di impegnarsi a versare il contributo di € \_\_\_\_\_ al CPIA di 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, 15

FASANO:  
IPSIA "SALVEMINI"  
Via Pacinotti, 1

LATIANO:  
SEDE AUTONOMA  
Via Giovanni XXIII, 7

CAROVIGNO:  
SEDE AUTONOMA  
Via Carlo Pisacane, 17

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

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

CASA CIRCONDARIALE BRINDISI  
Via Appia, 131



# 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 che il minore si trova nelle seguenti condizioni:**

- Minore in comunità residenziale
- Minore nella propria famiglia
- Minore con affidatario
- Minore 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 \_\_\_\_\_
- Detenuto/a
- In cerca di occupazione
- Lavoratore autonomo
- Occupato/a alle dipendenze
- Studente

**Scolarità pregressa:**

- Altro \_\_\_\_\_
- Licenza elementare
- Licenza media
- Nessun titolo
- Qualifica regionale IeFP
- Scuola o CPIA di provenienza: \_\_\_\_\_

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

- Copia di documento di riconoscimento valido (sia del TUTORE che del CORSISTA)**
- Copia codice fiscale del TUTORE**  Copia codice fiscale del CORSISTA
- Copia titolo di studio conclusivo del 1° ciclo (per iscrizione al secondo periodo didattico)
- Copia del permesso di soggiorno o della richiesta (solo per i cittadini non appartenenti alla UE)
- DOCUMENTO ATTESTANTE LA GENITORIALITA' O IL RAPPORTO DI TUTELA/AFFIDO/PRESENZA IN COM.RESIDENZIALE**

**Data:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

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.

## **Spazio riservato al dirigente scolastico**

*La presente domanda di iscrizione al CPIA 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