



# C.P.I.A. 1 CASALE – ALESSANDRIA

CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI

"Maestro Alberto MANZI"

e-mail: ALMM09700T@istruzione.it

pec: ALMM09700T@pec.istruzione.it

www.istruzioneadulticasalealessandria.gov.it



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI SECONDO LIVELLO

Num iscriz.		Data		Anno scolastico	2021/2022	
Cognome			Nome			Sesso
						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Codice Fiscale						
Nato a						
			Prov.	Nato il		
Stato						
Nazionalità						
Cittadinanza						
Residente in Via/Piazza						N°
CAP						
Comune					Prov.	
Titolo di studio		Licenza Elementare		Recapiti		
		Licenza Media		Telefono		
		Diploma di qualifica		Cellulare		
		Diploma di maturità		E-mail		
		Laurea				
		Ultima classe di scuola superiore frequentata positivamente:				
Per i minori fra i 16 e i 18 anni		Indicare il motivo per cui non è possibile frequentare un corso diurno:				
		.....				
		.....				
		.....				
Ai fini del riconoscimento dei crediti per la stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE allega i seguenti documenti:						
.....						
.....						
.....						

**COMPILARE IL RETRO DELLA DOMANDA**

## CORSO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

### sede di CASALE MONFERRATO



#### LICEO DELLE SCIENZE UMANE

(LSU)

- 1° periodo didattico
- 2° periodo didattico
- 3° periodo didattico

#### AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING

(Ragioneria)

- 1° periodo didattico
- 2° periodo didattico
- 3° periodo didattico

#### AGRARIA, AGROALIMENTARE E

AGROINDUSTRIA

(ITAS Luparia)

- 1° periodo didattico

#### MECCANICO E MECCATRONICO

(Perito meccanico)

- 1° periodo didattico

#### INFORMATICA

(Perito Informatico)

- 1° periodo didattico
- 2° periodo didattico

I corsi si svolgeranno in orario serale e il sabato mattina.

Indicare una seconda opzione qualora il primo corso scelto non sia attivato:

**Data**

**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'art.q3 del d.lgs.n196/2003, 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 (D.lgs 30.6.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi esercit  la responsabilit  genitoriale **per il minore**:

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilit  genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia condivisa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_