



**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
DI
MASSA CARRARA**



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI PRIMO LIVELLO

A.S. 202_/202_

Al Dirigente Scolastico del C.P.I.A. 1 Massa Carrara

I sottoscritt_ _____ M F
(Cognome) (Nome)
Codice fiscale _____

In qualità di Alunno (se maggiorenne) Genitore Tutore Affidatario

dell'alunno (minore) _____ M F
(Cognome) (Nome)
Codice fiscale _____

CHIEDE

- L'iscrizione al percorso di _____ livello **Primo periodo didattico**
 Secondo periodo didattico
 Terzo periodo didattico

Corso _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA CHE L'ALUNNO

- Cognome _____ Nome _____
- è nat ___ a _____ il _____
- è cittadin___ Italian___, ovvero (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov.) _____
- Via/Piazza _____ n. _____
cell. (alunno)cell. (genitore/tutore).....
e-mail
- recapiti di emergenza
- è in possesso dei seguenti titoli di studio:



**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
DI
MASSA CARRARA**



- non è iscritto ad altro Istituto Scolastico / CPIA (nel rispetto del dettato normativo vigente, ex DPR 263/12).
- è iscritto presso l'istituto _____
- è stato iscritto presso l'istituto _____ fino al _____
pertanto si riserva di produrre formale "Nulla Osta" dell'Istituto presso il quale è iscritto/a.
- ha preso visione e condivide il regolamento dell'istituzione scolastica in cui presenta domanda di iscrizione e ed il regolamento specifico dell'istruzione per adulti.

Si dichiara di essere ospite di: Associazione Altro

Ragione sociale _____ città _____

Via _____ telefono _____

referente sig./ra _____

Cell _____ email _____

ALLEGA

- copia del documento di riconoscimento (Carta di identità o passaporto o altro documento in corso di validità)
- copia del codice fiscale
- copia del permesso di soggiorno valido o della richiesta (obbligatorio per i **cittadini non appartenenti all'UE**)
- documentazione attestante lo status di affidatario in caso di minore con genitori separati/divorziati
- documentazione (o autocertificazione) attestante lo status di tutor/affidatario in caso di minore non accompagnato
- "Nulla Osta" dell'Istituto presso il quale l'alunno è iscritto/a
- patto di corresponsabilità firmato
- altro (specificare) _____

Data _____ Firma (per autocertificazione) _____

(Legge 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, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30/06/2003, n° 196 e Regolamento ministeriale 07/12/2006, n° 305).

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla istituzione scolastica nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n° 305

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

DIFFUSIONE DI FILMATI E FOTO

Via Marconi 11/F- Località Pontecimato – 54033 Carrara (MS)

Cod. Mecc. MSMM048009 - C.F. 92041070456

codice univoco UFBLZ2 Tel 0585/840073

PEO: mstm048009@istruzione.it PEC: mstm048009@pec.istruzione.it

<https://cpiamassacarrara.it/>



**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
DI
MASSA CARRARA**



Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di **alunno** frequentante il **CPIA Massa Carrara**, presa visione dell'informativa in merito al trattamento dei dati personali DICHIARA di prestare il consenso/autorizzazione alla pubblicazione di foto e video sulla pagina Facebook e sulla pagina Instagram del cpial_massa_carrara.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR con comunicazione scritta da inviare all'Istituto **CPIA 1 Massa Carrara**.

E altresì solleva da ogni forma di responsabilità civile, penale e oggettiva l'Istituzione Scolastica per la somministrazione di cibi e bevande non consentite dalla legge e non autorizzate dalla scrivente Istituzione Scolastica, in caso di feste e manifestazioni. All'uopo, si precisa che la scrivente vigilerà nei predetti eventi circa l'introduzione di cibi e bevande consentiti dalla legge.

Luogo e data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di **genitore / tutore/ responsabile** dell'alunno frequentante il CPIA Massa Carrara, presa visione dell'informativa in merito al trattamento dei dati personali DICHIARA di prestare il consenso/autorizzazione alla pubblicazione di foto e video sulla pagina Facebook e sulla pagina Instagram del cpial_massa_carrara.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR con comunicazione scritta da inviare all'Istituto CPIA 1 Massa Carrara.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR con comunicazione scritta da inviare all'Istituto **CPIA 1 Massa Carrara**.

E altresì solleva da ogni forma di responsabilità civile, penale e oggettiva l'Istituzione Scolastica per la somministrazione di cibi e bevande non consentite dalla legge e non autorizzate dalla scrivente Istituzione Scolastica, in caso di feste e manifestazioni. All'uopo, si precisa che la scrivente vigilerà nei predetti eventi circa l'introduzione di cibi e bevande consentiti dalla legge.

Luogo e data _____ Firma _____

L'informativa relativa al trattamento dei dati conferiti sul presente modello è pubblicata sul sito istituzionale www.cpiamassacarrara.it

L'informativa relativa al trattamento dei dati conferiti sul presente modello è pubblicata sul sito istituzionale www.cpiamassacarrara.it

ESPRIME LA SEGUENTE PREFERENZA

(subordinata alla disponibilità di organico)

potenziamento dell'insegnamento della lingua italiana (per adulti con cittadinanza non italiana)

SEDE RICHIESTA :	PREFERENZE ORARIE :
<input type="checkbox"/> CARRARA	<input type="checkbox"/> MATTINO
<input type="checkbox"/> MASSA	<input type="checkbox"/> POMERIGGIO
<input type="checkbox"/> AULLA	Note.....

Via Marconi 11/F- Località Pontecimato – 54033 Carrara (MS)

Cod. Mecc. MSMM048009 - C.F. 92041070456

codice univoco UFBLZ2 Tel 0585/840073

PEO: mstm048009@istruzione.it PEC: mstm048009@pec.istruzione.it

<https://cpiamassacarrara.it/>



**AUTORIZZAZIONE PER STUDENTE MINORE
(barrare le singole voci)**

all'uscita anticipata/entrata posticipata da scuola qualora non sia possibile il normale svolgimento delle lezioni per assenze del docente o per altri motivi eccezionali e straordinari sollevando da ogni forma di responsabilità civile, penale e oggettiva l'Istituzione Scolastica.

all'uscita anticipata/entrata posticipata durante l'intero anno scolastico con le seguenti motivazioni :

.....
.....
.....

orario entrata:

orario uscita:

e altresì solleva da ogni forma di responsabilità civile, penale e oggettiva l'Istituzione Scolastica per la somministrazione di cibi e bevande non consentite dalla legge e non autorizzate dalla scrivente Istituzione Scolastica, in caso di feste e manifestazioni. All'uopo, si precisa che la scrivente vigilerà nei predetti eventi circa l'introduzione di cibi e bevande consentiti dalla legge.

L'ALUNNO

IL GENITORE DELL' ALUNNO/ IL TUTORE o GENITORE
AFFIDATARIO (*)(**)

(*) *firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati (art.155 del c.c., modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54); altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido*

(**) *in base a quanto previsto dal patto di corresponsabilità il genitore / tutore/ responsabile è tenuto a mantenere una puntuale comunicazione con l'Istituto*