

Centro Provinciale Istruzione Adulti (CPIA)

Via Santa Teresa, 30 - 20025 Legnano (MI) (ingresso via Monte Cervino) www.cpialegnano.gov.it MIMMOCF007@ISTRUZIONE.IT MIMMOCF007@PEC.ISTRUZIONE.IT

Sedi Associate: Rho, Via Pomè, 25 - Magenta, via Boccaccio - Sede carceraria di Bollate

MODULO DI ISCRIZIONE 2015/2016 PERCORSI DI ALFABETIZZAZIONE E APPRENDIMENTO LINGUA ITALIANA



Al Dirigente scolastico del CPIA 4 - Milano II/la sottoscritto/a Cognome..... Codice fiscale..... Chiede l'iscrizione al percorso di ITALIANO L2 il corso relativo al livello di competenza verrà assegnato dai docenti previo test di ingresso sede di **Legnano** □ Rho □ Magenta chiede ai fini della stipula del patto formativo individuale il riconoscimento dei crediti per i quali allega i seguenti documenti : □ Allega copia del permesso di soggiorno □ Copia documento di identità Dichiara di Di essere cittadino/a..... Residente in via..... Numero di telefono......cell.....

email@				
Firma di autocertificazione				
Indicare la fascia oraria desiderata : mattino pomeriggio sera				
Per accedere ai corsi è prevista una quota di iscrizione comprensiva di assicurazione infortuni da versare su				
<u>C/C postale</u> : N °1022570905 o IBAN IT98 W076 0101 6000 0102 2570 905 Intestazione : Centro				
Provinciale Istruzione Adulti - Legnano con ricevuta da consegnare all'Ufficio di Segreteria.				
Causale: contributo volontario comprensivo di quota assicurazione RC ed infortuni				
QUOTE				
10 euro Percorsi di apprendimento della lingua italiana modulari 20 euro Percorsi di apprendimento della lingua italiana annuali				
		9		
(INFORMATIVA ALL'INTERESSATO AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 196/03 - "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI".				
Per svolgere i servizi richiesti, questa scuola rileverà e tratterà alcuni dati personali. Tali dati saranno acquisiti e trattati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003 N. 196. Saranno rilevati solo i dati strettamente necessari all'individuazione certa dell'iscritto/candidato I dati forniti potranno essere utilizzati in forma anonima per la stesura di statistiche ad uso del Centro Territoriale. I dati raccolti saranno trattati in modo manuale e/o con l'ausilio di strumenti informatici, con le cautele previste dalla normativa e conservati per il tempo necessario all'espletamento delle attività istituzionali ed amministrative ed in ottemperanza alle vigenti normative. I dati personali non saranno comunicati ad altri enti, pubblici e/o a privati, se non nei casi previsti da leggi e regolamenti. I dati infine potranno essere diffusi esclusivamente nei casi previsti dalla legge.				
Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto indispensabili all'attività del Centro <i>Provinciale Istruzione Adulti</i> . L'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l'impossibilità di erogazione del servizio richiesto. Restano fermi i Vostri diritti di cui all'art. 7 della succitata legge. Il titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico; Il Responsabile del trattamento è il DSGA.				
Data	Firma			
Per i minorenni la famiglia convivente è composta , escluso l'alunno iscritto, da:				
Cognome e	nome luogo e	data di nascita	parentela	ì

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 le effettui comunicazioni più rilevanti, tra cui quelli relativi alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario. NB I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme della privacy, di cui al regolamento definito dal DM 7 dicembre 2006 n.305.

Firma del tutore per il minore _____