



ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE
CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE
per l'istruzione e la formazione in età adulta
"Caduti della direttissima"

Via Toscana - Castiglione dei Pepoli (BO) - Tel. (+39)053493262 - Fax (+39)053492004
E-mail: ctp@isicast.org

Modulo d'iscrizione ai corsi EDA a.s. 20__ /20__

Al Dirigente scolastico del Centro Territoriale Permanente di Castiglione dei Pepoli

Il/La sottoscritto/a _____
ai sensi dell'art.2,3,4 della legge n.15/1968 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara veritieri i seguenti dati:

--	--

Nome

Cognome

M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
---	--	--

Sesso

Cittadinanza

Data di nascita

--	--	--

Luogo di nascita

Prov.

E-mail

--	--	--	--

Indirizzo

CAP

Città

Prov.

--	--	--

Num. Tel. Fisso

Num. Tel. Cellulare

Firma

--

Titolo di studio

CONDIZIONE LAVORATIVA

- In cerca di prima occupazione
- In cerca di nuova occupazione
- Occupato alle dipendenze
- Lavoratore autonomo
- Studente
- Altro o inattivo (casaligo/a, disabile, militare, pensionato/a,...)

Per l'acquisizione di un titolo

CHIEDE
di frequentare nella sede¹ di

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Castiglione dei Pepoli | <input type="checkbox"/> Vado | <input type="checkbox"/> Monzuno |
| <input type="checkbox"/> San Benedetto V.S. | <input type="checkbox"/> Camugnano | <input type="checkbox"/> Castel di Casio |

il seguente corso annuale:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> A: Licenza media |
| <input type="checkbox"/> B: Alfabetizzazione della lingua italiana |
| <input type="checkbox"/> C: Potenziamento lingua italiana, matematica, inglese... |
| <input type="checkbox"/> D: Percorso abbreviato per Qualifica/Diploma superiore |

Per i cittadini extracomunitari: si allega copia del permesso di soggiorno

Solo per i minori di 18 anni:

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___/___/___ domicilio _____

In qualità di **genitore / tutore** conferma la richiesta di cui al punto A, B, C

Data _____

Firma

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Il sottoscritto 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 (Legge 31.12.1996, n.675 "Tutela della privacy" art.27)

Data _____

Firma

¹ Qualora i corsi fossero aperti in più località, l'iscritto potrà scegliere in quale delle sedi attive frequentare.

Per la frequenza di corsi monografici

Finalizzata all'ampliamento culturale e all'educazione permanente

CHIEDE
di frequentare nella sede ² di

- | | | |
|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Castiglione dei Pepoli | <input type="checkbox"/> Vado | <input type="checkbox"/> Monzuno |
| <input type="checkbox"/> San Benedetto V.S. | <input type="checkbox"/> Camugnano | <input type="checkbox"/> Castel di Casio |

INGLESE

- Livello base
- Livello intermedio
- Livello avanzato

SPAGNOLO

- Livello base
- Livello intermedio
- Livello avanzato

INFORMATICA

- Livello base (*uso del computer, word, concetti di base sull'informatica, internet*)
- Livello intermedio (*excel, PowerPoint*)
- Livello avanzato (*Access*)

AUTOCAD

PERCUSSIONI

CHITARRA (o altro strumento)

PITTURA e STORIA DELL'ARTE

STORIA

CANTO CORALE

FOTOGRAFIA

BALLI LATINO-AMERICANI

FOTORITOCCHO AL COMPUTER

TEATRO

² Qualora i corsi fossero aperti in più località, l'iscritto potrà scegliere in quale delle sedi attive frequentare.

CONSEGUIMENTO DIPLOMA TECNICO DELLE INDUSTRIE ELETTRICHE

CONSEGUIMENTO DIPLOMA SIRIO RAGIONERIA

CONSEGUIMENTO LAUREA A DISTANZA

CORSO DI FOTOGRAFIA

ALTRO (specificare eventuali desiderate) _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Il sottoscritto 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 (Legge 31.12.1996, n.675 "Tutela della privacy" art.27).

Data _____

Firma
