***Centro Provinciale Istruzione Adulti***

***CPIA CATANIA 2***

C.F. 92032760875 - Codice meccanografico: CTMM151004

Sede amministrativa: Viale Libertà, 151 – 95014 Giarre (CT)

tel. 3291041782 - Codice univoco ufficio **UF783Q**

p.e.o.: ctmm151004@istruzione.it - p.e.c.: ctmm151004@pec.istruzione.it

www.cpiacatania2.edu.it

prot. del

**ANNO SCOLASTICO 2021 – 2022 MODULO C**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI ALFABETIZZAZIONE E**

**APPRENDIMENTO DELLA LINGUA ITALIANA**

**Al Dirigente scolastico del CPIA Catania 2 - Giarre**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M **□** F **□**

(cognome e nome) (sesso)

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE**

per l'anno scolastico 2021 – 2022

al percorso di alfabetizzazione e apprendimento della lingua italiana finalizzato al conseguimento del titolo attestante il raggiungimento del livello di conoscenza della lingua italiana A2 del Quadro Comune europeo di riferimento per le lingue elaborato dal Consiglio d'Europa

presso il punto di erogazione:

* Aci Sant’Antonio – sede De Gasperi
* Acireale – sede Galilei
* Adrano – sede CPIA Catania 2
* Biancavilla – sede Sturzo
* Bronte – sede B. Radice
* Calatabiano – sede Macherione
* Giarre – sede CPIA Catania 2
* Linguaglossa – sede Calì
* Mascalucia – sede Da Vinci
* Misterbianco – sede Don Milani
* Misterbianco – sede Pitagora
* Paternò – sede Giovanni XXIII
* Randazzo – sede De Amicis
* San Giovanni La Punta – sede Falcone
* San Pietro Clarenza – sede Vittorini
* Santa Maria di Licodia – sede Don Bosco
* Santa Venerina – sede Santa Venerina
* Viagrande – sede Verga

**CHIEDE**

(ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare la eventuale relativa documentazione.

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

**DICHIARA DI** *(tutti i campi sono obbligatori)*

* essere nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* essere cittadin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* provenire/non provenire da altro CPIA (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti

Per l’iscrizione versare il contributo di euro 25,00 (per la modalità di pagamento si veda la pagina www.cpiacatania2.edu.it/pago-in-rete/)

**N.B. I cittadini non appartenenti all'UE devono produrre copia del permesso di soggiorno o della richiesta.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

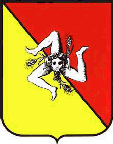
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 455/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 196/2003, 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto allega

□ Fotocopia documento di riconoscimento □ Richiesta e/o permesso di soggiorno

***Centro Provinciale Istruzione Adulti***

***CPIA CATANIA 2***

C.F. 92032760875 - Codice meccanografico: CTMM151004

Sede amministrativa: Viale Libertà, 151 – 95014 Giarre (CT)

tel. 3291041782 - Codice univoco ufficio **UF783Q**

p.e.o.: ctmm151004@istruzione.it - p.e.c.: ctmm151004@pec.istruzione.it

www.cpiacatania2.edu.it

Al Titolare del trattamento dei dati

Dirigente Scolastico

**Presa visione dell’informativa e consenso al trattamento dei dati personali**

La/Il/I sottoscritta/o/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto, al plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(di seguito denominati per semplicità “interessato”),

DICHIARA

di avere acquisito in data odierna le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell’Art. 13 del Regolamento (“informativa alunni e loro famiglie”), le stesse anche reperibili nella sezione “Privacy e Protezione dei dati personali” del sito WEB dell’Istituto.

L’interessato esprime di seguito l’intenzione riguardante il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati - valido per tutto il percorso scolastico dell’alunno nell’Istituto - per le finalità indicate nell’informativa alla sezione 2 lettera B. In particolare:

Riguardo il trattamento di foto e video di attività didattiche e di lavori afferenti ad attività istituzionali della scuola inserite nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa, eseguito con le modalità descritte in informativa:

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

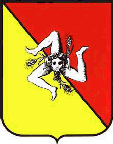
Riguardo il trattamento legato ad attività volte ad agevolare l’orientamento, la formazione e l’inserimento professionale anche all'estero, nonché alle attività svolte da professionisti esterni o tirocinanti provenienti da istituti scolastici di ordine superiore e/o università:

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

Riguardo il trattamento dei dati di salute di alunni affetti da gravi patologie o disabilità per le comunicazioni necessarie ad un eventuale passaggio ad una scuola differente:

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso ☐ Non applicabile

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Centro Provinciale Istruzione Adulti***

***CPIA CATANIA 2***

C.F. 92032760875 - Codice meccanografico: CTMM151004

Sede amministrativa: Viale Libertà, 151 – 95014 Giarre (CT)

tel. 3291041782 - Codice univoco ufficio **UF783Q**

p.e.o.: ctmm151004@istruzione.it - p.e.c.: ctmm151004@pec.istruzione.it

www.cpiacatania2.edu.it

Al Titolare del trattamento dei dati

Dirigente Scolastico

**Consenso esplicito al trattamento dei dati personali – gite e viaggi di istruzione**

La/Il/I sottoscritta/o/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto, (di seguito denominati per semplicità “interessato”),

DICHIARA

di avere acquisito in data odierna le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell’Art. 13 del Regolamento (“informativa alunni e loro famiglie”), relative al trattamento dei dati necessario alla organizzazione di gite e viaggi di istruzione.

L’interessato esprime di seguito l’intenzione riguardante il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati per le finalità indicate nell’informativa alla sezione 2, autorizzando inoltre il Titolare e i propri addetti al trattamento delle immagini foto e video del destinatario del servizio e alla loro pubblicazione nel sito WEB dell’Istituto o nei canali di diffusione radio/TV a scopi promozionali.

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

*L’eventuale rifiuto a prestare il consenso comporterà l’oggettiva impossibilità per la scuola di dare corso alle procedure previste per i servizi di cui in oggetto.*

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_