



**Centro Provinciale Istruzione Adulti  
CPIA CATANIA 2**

C.F. 92032760875 - Codice meccanografico: CTMM151004

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

tel. 0955864506 - Codice univoco ufficio **UF783Q**

p.e.o.: ctm151004@istruzione.it - p.e.c.: ctm151004@pec.istruzione.it

www.cpiacatania2.edu.it

Prot. n.

del

**ANNO SCOLASTICO 2024 – 2025**

**MODULO A**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI PRIMO LIVELLO**

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

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ M  F   
(cognome e nome) (sesso)

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

tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024 – 2025**

al percorso di primo livello

- Primo periodo didattico  
 Secondo periodo didattico

presso il punto di erogazione:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aci Sant'Antonio – sede De Gasperi | <input type="checkbox"/> Mascalucia – sede Da Vinci              |
| <input type="checkbox"/> Acireale – sede Galilei            | <input type="checkbox"/> Misterbianco – sede Don Milani          |
| <input type="checkbox"/> Acireale IPM                       | <input type="checkbox"/> Misterbianco – sede Pitagora            |
| <input type="checkbox"/> Adrano – sede CPIA Catania 2       | <input type="checkbox"/> Paternò – sede Redi                     |
| <input type="checkbox"/> Biancavilla – sede Sturzo          | <input type="checkbox"/> Randazzo – sede De Amicis               |
| <input type="checkbox"/> Bronte – sede B. Radice            | <input type="checkbox"/> San Giovanni La Punta – sede Falcone    |
| <input type="checkbox"/> Calatabiano – sede Macherione      | <input type="checkbox"/> San Pietro Clarenza – sede Vittorini    |
| <input type="checkbox"/> Giarre – sede CPIA Catania 2       | <input type="checkbox"/> Santa Maria di Licodia – sede Don Bosco |
| <input type="checkbox"/> Giarre CC                          | <input type="checkbox"/> Santa Venerina – sede Santa Venerina    |
| <input type="checkbox"/> Linguaglossa – sede Borgo Catena   | <input type="checkbox"/> Viagrande – sede Verga                  |

**ESPRIME LA SEGUENTE PREFERENZA**

(subordinata alla disponibilità di organico)

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

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

- essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- essere cittadino/a  italiano/a  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_



**Centro Provinciale Istruzione Adulti  
CPIA CATANIA 2**

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso da residenza) nel comune di \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

tel/cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

- essere già in possesso del titolo conclusivo del primo ciclo:  SI (allegare documentazione)  NO
- conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

Per l'iscrizione versare il contributo di euro 30,00 (per la modalità di pagamento si veda la pagina [www.cpiacatania2.edu.it/pago-in-rete/](http://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)

**Si allega**

Fotocopia documento di riconoscimento  Richiesta e/o permesso di soggiorno

**PER STUDENTI MINORI DI 18 ANNI**

DATI ANAGRAFICI DEL  GENITORE  TUTORE (allegare copia documento di riconoscimento)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il minore

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

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità 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 \_\_\_\_\_

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)

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

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

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



Centro Provinciale Istruzione Adulti  
CPIA CATANIA 2

Al Titolare del trattamento dei dati  
Dirigente Scolastico

## INFORMATIVA PRIVACY

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa pubblicata (\*\*) alla pagina privacy del sito web dell'istituto *al link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctmm151004>* resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati,

### DICHIARA

di essere consapevole che l'Istituto Centro Provinciale Istruzione Adulti- CPIA Catania 2, presso la quale lo studente risulta iscritto, 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

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

Firma dello studente maggiorenne \_\_\_\_\_

Firme dei genitori \_\_\_\_\_ (\*)

Il/la sottoscritt\_\_\_\_, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

### Note

(\*) *Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità 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 stata condivisa.*

(\*\*) *L'informativa famiglie è pubblicata alla pagina privacy del sito web dell'istituto al link <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctmm151004>*