



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

www.cpiacatania2.edu.it

CIR: CBJ873



Prot.

del

ANNO SCOLASTICO 2025 – 2026

MODULO C

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI ALFABETIZZAZIONE E
APPRENDIMENTO DELLA LINGUA ITALIANA**

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

I sottoscritt _____ M ☐ F ☐
(cognome e nome) (sesso)

codice fiscale _____

tel./cell. _____ e-mail _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

per l'anno scolastico 2025 – 2026

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
- ☐ Acireale IPM
- ☐ Adrano – sede CPIA Catania 2
- ☐ Biancavilla – sede Sturzo
- ☐ Bronte – sede B. Radice
- ☐ Calatabiano – sede Macherione
- ☐ Giarre – sede CPIA Catania 2
- ☐ Giarre CC
- ☐ Linguaglossa – sede Borgo Catena
- ☐ Mascalucia – sede Da Vinci

- ☐ Misterbianco – sede Don Milani
- ☐ Misterbianco – sede Pitagora
- ☐ Paternò – sede Redi
- ☐ Randazzo – sede De Amicis
- ☐ San Giovanni La Punta – sede Falcone
- ☐ Belpasso – sede Redi
- ☐ Santa Maria di Licodia – sede Don Bosco
- ☐ Santa Venerina – sede Santa Venerina
- ☐ Viagrande – sede Verga



**Centro Provinciale Istruzione Adulti
CPIA CATANIA 2**

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) _____

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/)

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**

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>*