



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. n.

del

MODULO A

ANNO SCOLASTICO 2026 – 2027
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 2026 – 2027

al percorso di primo livello

- ☐ Primo periodo didattico
☐ Secondo periodo didattico

presso il punto di erogazione:

- | | |
|---|--|
| ☐ Aci Sant'Antonio – sede De Gasperi | ☐ Mascalucia – sede Da Vinci |
| ☐ Acireale – sede Galilei | ☐ Misterbianco – sede Don Milani |
| ☐ Acireale IPM | ☐ Misterbianco – sede Pitagora |
| ☐ Adrano – sede CPIA Catania 2 | ☐ Paternò – sede Redi |
| ☐ Biancavilla – sede Sturzo | ☐ Randazzo – sede De Amicis |
| ☐ Bronte – sede B. Radice | ☐ San Giovanni La Punta – sede Falcone |
| ☐ Calatabiano – sede Macherione | ☐ Belpasso – sede Redi |
| ☐ Giarre – sede CPIA Catania 2 | ☐ Santa Maria di Licodia – sede Don Bosco |
| ☐ Giarre CC | ☐ Santa Venerina – sede Santa Venerina |
| ☐ Linguaglossa – sede Borgo Catena | ☐ 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)



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Centro Provinciale Istruzione Adulti
CPIA CATANIA 2



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.) _____
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/)

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 _____



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



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>