



Centro Provinciale Istruzione Adulti
Viale Veneto, 29/A - 46100 Mantova MN
Tel +39 0376 337157 - +39 0376 1590684
Email: mnmm11600b@istruzione.it - mnmm11600b@pec.istruzione.it
CF 93068650204 - CM mnmm11600b
www.cpiamantova.edu.it

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

Al Dirigente Scolastico del Centro Provinciale Istruzione Adulti

_ l _ sottoscritt _ _____ _ M _ F

Codice Fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 21-22

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

CHIEDE (ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE)

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

essere nat _ a _____ il _____

essere cittadin _ italian _ altro (indicare nazionalità) _____

essere residente a _____ (prov) _____

via/piazza _____ n. _ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

chiedere il riconoscimento dei crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

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

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla Istituzione Scolastica nel rispetto delle normative vigenti in ambito privacy, di cui al Regolamento Europeo n. 679/2016 e del D.lgs. n. 196/2003 novellato dal D.lgs. n. 101/2018.



Centro Provinciale Istruzione Adulti
Viale Veneto, 29/A - 46100 Mantova MN
Tel +39 0376 337157 - +39 0376 1590684
Email: mnmm11600b@istruzione.it - mnmm11600b@pec.istruzione.it
CF 93068650204 - CM mnmm11600b
www.cpiamantova.edu.it

SOLO PER I MINORI DI 18 ANNI

il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ domicilio _____ telefono _____
_____ in qualità di genitore/tutore del/della corsista

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

L'entrata posticipata e/o l'uscita anticipata dalle lezioni in caso di giustificata assenza del docente, senza possibilità di sostituzione, o in seguito a eventi improvvisi che dovesse verificarsi prima del termine delle lezioni;

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

La partecipazione del/della proprio/a figlio/a ad uscite didattiche.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

La somministrazione in ambito e orario scolastico dei farmaci indicati dal medico e secondo le modalità di somministrazione indicate dallo stesso che si allega alla presente iscrizione.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e ai sensi dell'art.10 cod. civ e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, il C.P.I.A. di Mantova, in qualità di Titolare del trattamento, alla pubblicazione, a titolo gratuito, di dati e immagini fotografiche, in cui compare la/il propria/o figlia/o, per il relativo utilizzo nell'ambito dell'attività scolastica.

In tale prospettiva le foto potranno essere pubblicate, a titolo gratuito, sul sito internet <https://www.cpiamantova.edu.it/>, sugli stampati dalla scuola stessa, per la partecipazione di progetti e quant'altro prodotto per fini didattici e promozionali dell'Istituto.

I sottoscritti a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato. **In nessun caso** sarà preteso il risarcimento di eventuali danni morali e materiali causati da soggetti terzi o derivati da utilizzi non previsti dalla presente liberatoria.

Prende VISIONE



Centro Provinciale Istruzione Adulti
Viale Veneto, 29/A - 46100 Mantova MN
Tel +39 0376 337157 - +39 0376 1590684
Email: mnmm11600b@istruzione.it - mnmm11600b@pec.istruzione.it
CF 93068650204 - CM mnmm11600b
www.cpiamantova.edu.it

Inoltre, che l'Alunno avrà accesso ad internet (es. Laboratorio) a scuola in presenza di insegnanti (o personale specializzato) che prenderanno tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non accedano a materiale non adeguato così come specificato nelle attività didattiche contenute nel PTOF.

N.B.: La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui sopra in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati.

SI DICHIARA INOLTRE

Di aver preso visione

che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video dalla scuola ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.

Di aver preso visione

che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.

Di aver letto, compreso e preso visione

L'INFORMATIVA di cui all'art.13 del GDPR 679/16 e relativi allegati, i quali sono pubblicati all'albo dell'istituzione scolastica, oppure sul sito web del medesimo.

- La presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà la scuola, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente. L'interessato potrà sempre revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 par. 3 del GDPR tramite comunicazione scritta al Titolare del trattamento.

Tempi di conservazione: Le riprese audio/video verranno conservate dall'istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate.

Per ulteriori informazioni: www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola



Centro Provinciale Istruzione Adulti
Viale Veneto, 29/A - 46100 Mantova MN
Tel +39 0376 337157 - +39 0376 1590684
Email: mnmm11600b@istruzione.it - mnmm11600b@pec.istruzione.it
CF 93068650204 - CM mnmm11600b
www.cpiamantova.edu.it

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.

_____ (), ____/____/____

Firma del genitore/tutore per il minore _____

Firma del genitore/tutore per il minore _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle sulla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario. 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

NOTE:
