



-Al Dirigente Scolastico CPIA Vibo Valentia

__l_ sottoscritt_ (cognome e nome)_ _____ □ M; □ F; C.F. _____

Chiede □ per se stesso _____ □ per il minore (figlio o altro) _____

l'iscrizione per l'a.s. _____, per la Sede Associata di _____ Articolazione di _____, ai:

□ Percorsi di Alfabetizzazione e apprendimento lingua Italiana □ A1; □ A2 ;

□ Percorsi I Livello, Primo Periodo, con preferenze subordinate alla disponibilità di organico:

□ Lingua straniera Inglese; □ Lingua straniera Francese; □ Inglese potenziato; □ Potenziamento lingua italiana per adulti con cittadinanza non italiana;

□ Percorsi I Livello, Secondo Periodo;

□ IRC e/o Attività alternative a IRC; □ Discipline e/o attività del curricolo

□ Altresì, chiede ai fini della stipula del Patto Formativo Individuale (PFI) il riconoscimento dei crediti, secondo criteri a tal fine indicati nel POF. A tal fine, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione. Il richiedente, ai sensi delle norme vigenti in materia, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, Dichiaro di:

□ Essere nat_ a _____ il _____

□ Essere cittadin_ italian_ altro (indicare nazionalità) _____

□ Essere residente a _____ (prov) _____ in via _____ n. _____ Cap _____

□ Essere domiciliato a _____ (prov) _____ in via _____ n. _____ Cap _____

□ I suoi contatti: Telefono _____; e-mail _____

□ Di effettuare l'iscrizione, ai sensi delle norme vigenti in materia di responsabilità genitoriale, con il consenso di entrambi i genitori;

□ Di aver effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie previste dalla vigente normativa in materia;

□ Di ottemperare, all'atto dell'iscrizione, all'onere del pagamento, in contanti, a proprio carico, della quota relativa all'assicurazione scolastica, pari ad euro 4,80 , per l'anno scolastico di riferimento;

Luogo _____ Data _____ Firma per autocertificazione _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 197/2003, 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 P. A. (Dlgs 196/2003 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305)

Luogo _____ Data _____ Firma _____

(1) Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale se trattasi di studente minore; (2) I cittadini non appartenenti all'UE devono godere del permesso di soggiorno;

Dichiarazione di autorizzazione per studenti minorenni

___/___ sottoscritt ___ nat ___/a _____ il _____, □ residente □ domiciliato a

_____ Via _____ n. _____ Cap _____

Contatti : telefono _____ e-mail _____

in qualità di _____ dell' student _____ .

Solleva la scuola da ogni tipo di responsabilità ed Autorizza la scuola medesima:

1. A consentire l'uscita anticipata dello studente in maniera autonoma in quanto ritiene, confermandolo, che lo studente (studentessa) sia sufficientemente maturo/a per poter affrontare autonomamente il percorso da scuola a casa;

2. A consentire l'entrata posticipata e/o 'uscita anticipata dalle lezioni in caso di eventi improvvisi e/o cause di forza maggiore che dovessero verificarsi prima del termine delle lezioni.

Luogo _____ Data _____ Firma (del genitore o di chi ne fa le veci e/o firma congiunta di entrambi i genitori nei casi di separazione o congeneri) _____

Dichiarazione di liberatoria

In quanto Studente maggiorenne e perciò autosufficiente e non soggetto alla vigilanza per l'incolumità dovuta ai minori, il sottoscritto Dichiaro di sollevare la scuola da ogni onere di Responsabilità Civile nei confronti del sottoscritto, configurabile quale "Culpa in vigilando", riconducendo a se stesso eventuali forme di Responsabilità Civile che dovessero emergere da eventi, avvenimenti e/o situazioni specifiche che potrebbero verificarsi nel corso dell'attività didattica.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Lo studente □ ha versato □ non ha versato la quota assicurativa relativa alla presente domanda di iscrizione (compilazione riservata all'Ufficio)

_____ (ritagliare, vale come ricevuta)

Questo CPIA dichiara che per l'anno scolastico _____, per lo studente _____

E' stata versata in contanti, congiuntamente alla domanda di iscrizione, la quota relativa all'assicurazione scolastica, pari ad euro _____ .

Luogo _____,Data _____ Per il CPIA di _____