

		Si	No	In parte
1	Il modulo è stato compilato autonomamente			
2	Il corsista ha compreso tutte le domande che venivano poste			
3	La conversazione è stata tradotta da qualcuno (amico/parente)			

Data colloquio _____ ora _____
 Insegnante _____
 Corsista minorenni _____ Documento presente _____
 Esenzione pagamento _____ (.....)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
 Ufficio XXI – Ambito Territoriale di Varese



ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE
 "I. Newton" VARESE



CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE
 PER L'ISTRUZIONE E LA FORMAZIONE IN ETÀ ADULTA
 C.P.I.A. VARESE NORD

DOMANDA D'ISCRIZIONE AI CORSI D'ISTRUZIONE

A.S. 2013 – 2014

Al Dirigente Scolastico del C.T.P. di Varese

Il/la sottoscritto/a.....

chiede di essere ammesso/a a frequentare il corso di ITALIANO PER STRANIERI presso la Sede del C.T.P. di Varese.

L'ISCRIZIONE AI CORSI E' GRATUITA. È PREVISTO UN CONTRIBUTO DI Euro 20
 COMPRESIVO DI QUOTA ASSICURATIVA ED USO LABORATORI.

NOTE:

FASCIA ORARIA INDICATA DAL CORSISTA

MATTINO dalle _____ alle _____

POMERIGGIO dalle _____ alle _____

SERA dalle _____ alle _____

Numero di lezioni settimanali richiesto _____

Gli orari definitivi verranno stabiliti sulla base delle esigenze prevalenti dei corsisti.

Iscritto anche al corso di Licenza Media

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Il /la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che rispondono a verità i seguenti dati:

COGNOME ((Surname/Nom)

NOME (Name/Prénom)

Femmina Maschio

DATA DI NASCITA..... CITTÀ DI NASCITA

STATO..... CITTADINANZA

RESIDENTE A (Prov.....)

INDIRIZZO: Via/P.za..... N.

Tel. Casa Tel. Cellulare

INDIRIZZO e.mail :

CONDIZIONE LAVORATIVA

Lavoratore dipendente

Lavoratore autonomo

Disoccupato

CONDIZIONE NON LAVORATIVA

Pensionato

Casalinga

Studente

Ric. asilo politico

Altro

TITOLO DI STUDIO:

nessuno

(anni.....)

diploma scuola superiore

(anni.....)

scuola dell'obbligo

(anni.....)

laurea

(anni.....)

CORSISTA STRANIERO/A MINORENNE

(Presentarsi al colloquio accompagnato da uno dei genitori o da chi ne fa le veci)

CORSISTA STRANIERO/A MAGGIORENNE

(Si allega fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità o di altro documento valido ai fini dell'iscrizione)

Corso d'Inserimento: _____

DATA:

FIRMA del Dichiarante (di un genitore se minorenni)

I dati personali forniti verranno trattati nel rispetto della legge 675/96.