

PER I CORSISTI NON ITALOFANI

- Proviene da corso d'italiano L2 dove ha raggiunto il livello A 2 di conoscenza della lingua italiana
- Livello di conoscenza della lingua italiana accertato in fase d'ingresso dall'insegnante _____
- Frequenta anche il corso d'italiano L2 livello con l'insegnante _____



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 seguente corso:

Barrare con una X il Corso e la fascia oraria prescelti

- LICENZA MEDIA
- PATENTINO CICLOMOTORI (durata 20 ore)

FASCIA ORARIA PRESELTA

l'indicazione non è vincolante e può essere modificata, in accordo con i docenti, a seconda delle esigenze personali

17.00 – 20.00

18.00 – 21.00

L'ISCRIZIONE AI CORSI E' GRATUITA. È previsto un contributo di Euro 20 comprensivo di quota assicurativa ed uso dei laboratori.

NOTE:

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

Altro

CONDIZIONE NON LAVORATIVA

Pensionato

Casalinga

Studente

SOLO PER I CORSISTI STRANIERI MAGGIORENNI

DICHIARO DI ESSERE FORNITO DI REGOLARE PERMESSO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITA' O DOCUMENTO EQUIVALENTE AI FINI DELL'ISCRIZIONE CHE ALLEGO IN FOTOCOPIA.

I dati personali forniti verranno trattati nel rispetto del D.L. 30.06.2003 n. 196

DATA **FIRMA** del Dichiarante (di un genitore se minorenne)
