|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione: logo europa |  |  |

**Progetto co-finanziato dal Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione**

**Al Dirigente Scolastico**

**C.P.I.A. di ……………………….……..**

**Sede Associata………………………………….……..**

**Il/la sottoscritto/a**

COGNOME – SURNAME - NOM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOME –FIRST NAME – PRENOM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nato/a (città e stato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genere: F  M 

Nazionalità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di Residenza  - Domicilio  in Italia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Telefono casa Telefono cellulare

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Permesso di soggiorno:**

Tipologia (lavoro, protezione internazionale, studio, ecc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi: N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Scadenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Con la presente chiede per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l'iscrizione al**

Corso di alfabetizzazione e apprendimento della lingua italiana L2 livello A/1  A/2 

Altra tipologia di corso sperimentale: (pre A1, B1, professione, ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fascia oraria preferita:** mattino pomeriggio 

*Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del Decreto L.vo n.196/2003, dichiara domanda, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (DL n.196/2003 e Regolamento) essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presento Ministeriale n.305/2006).*

data firma

Si allega fotocopia di un documento d’identità : sì  no

e copia Permesso di soggiorno (obbligatorio) : sì  no