



-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 curriculum

_____ ;

☐ 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, **Dichiara 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 **Dichiara** 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 _____