

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE PER GLI ADULTI**  
Via Monticelli – 84131 Fuorni SALERNO  
C. M.samm33800d - C.F. 95156800658  
email: [samm33800d@istruzione.it](mailto:samm33800d@istruzione.it) - Pec: [samm33800d@pec.istruzione.it](mailto:samm33800d@pec.istruzione.it)

### MODULO DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico del CPIA - Centro Provinciale Istruzione per gli Adulti - di Salerno

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  M /  F

Codice fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a.s. 2017-18

**Al Corso di LINGUA INGLESE, che si terrà il venerdì dalle ore 15,00 alle ore 18,00**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

### DICHIARA DI

- essere nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- essere cittadin \_\_\_ italian \_\_\_ altro (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_
- essere residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_
- Via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**N.B. I cittadini non appartenenti all'UE devono produrre copia del permesso di soggiorno o della richiesta.**

### Firma di autocertificazione

\_\_\_\_\_

(Legge 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_