|  |  |
| --- | --- |
| LogoRepubblica | **Ministero dell’Istruzione dell’Università e della Ricerca**  **C.P.I.A. di Rovigo**  **Centro Provinciale per l’Istruzione degli Adulti**  **Via Giacomo Giro - 45100 Rovigo Tel: 0425.471639 Fax: 0425.417147**  **c.f.93036500291 e-mail: romm052008@istruzione.it**  **pec: romm052008@pec.istruzione.it**  **www.cpiarovigo.edu.it** |

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE PER ADULTI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Al Dirigente Scolastico C.P.I.A. di Rovigo | | ☐ Sede Centrale di  Rovigo | ☐ Sede Associata di  Adria | | ☐ Sede Associata di Castelmassa | |
| Il/la sottoscritto/a |  | | | | | ☐ M ☐ F |
|  | *Cognome Nome del corsista* | | | | |  |
| Codice Fiscale *del corsista* |  | | |  | | |

**CHIEDE L’ISCRIZIONE AI CORSI PER L’A.S. 2020/2021**

Al/ai corso/i di formazione per adulti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CORSO** | **ORE TOT.** | *Riservato alla Segreteria* | |
| *Quota da versare* | *Punto di erogazione* |
| **MODELLISMO** | 20 | 30 EURO | ADRIA |

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 nato/a il: | | |  | | | a: | |  | | | | |
|  | | | nazione: | |  | | | | | | | |
| essere cittadino/a di nazionalità: | | | | |  | | | | | | | |
| essere residente nel Comune di | | | | |  | | | | | | (Prov.) |  |
| indirizzo: | | ☐ Via / ☐ Piazza | | |  | | | | | | n. |  |
| Cellulare |  | | | Tel. fisso | | |  | | mail |  | | |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Firma dell’alunno se maggiorenne o del genitore/affidatario se minorenne* |
|  |  | *(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)* |

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola, [www.cpiarovigo.edu.it](http://www.cpiarovigo.edu.it), ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, 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 Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305 e regolamento UE 679/2016).

***Nel caso di genitori divorziati o separati****:* Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori; altrimenti, a firma dell’affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell’affido.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Firma dell’alunno se maggiorenne*  *o del genitore/affidatario se minorenne* | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

**MODALITÀ DI PAGAMENTO:**

**1^ versamento presso Cassa Centrale Banca Credito Cooperativo Italiano o presso gli sportelli di Banca Adria Colli Euganei intestato a Centro Provinciale Istruzione Adulti di Rovigo – Ente Tesoreria 0090142 – IBAN : IT 31 O 03599 01800 000000139514 indicando nella causale il nominativo, il nome del corso e la sede;**

**OPPURE**

**2^ attraverso la procedura PAGOPA seguendo le istruzioni nella pagina dedicata sul sito www.cpiarovigo.edu.it**

**I CORSI SI ATTIVANO CON UN MINIMO DI 8 ISCRITTI ED UN MASSIMO DI 15.**