



C.P.I.A. di Rovigo

Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti

Via Mozart, 8 - 45100 Rovigo Tel: 0425.471639 Fax: 0425.417147

c.f.93036500291 e-mail:romm052008@istruzione.it

pec:romm052008@pec.istruzione.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 _____

Cognome Nome del corsista

M F

Codice Fiscale del
corsista _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AI CORSI PER L'A.S. 2019/2020

e **ALLEGA RICEVUTA DI PAGAMENTO (EURO 10,00 per assicurazione e iscrizione annuale al CPIA + quota del corso)**

Al/ai corso/i di formazione per adulti:

CORSO	LIVELLO	ORE TOT.	Riservato alla Segreteria	
			Quota da versare	Punto di erogazione
<input type="checkbox"/> INGLESE	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2	44 <input type="checkbox"/> 1° modulo 16 <input type="checkbox"/> 2° modulo		
<input type="checkbox"/> INFORMATICA	<input type="checkbox"/> Base + Internet	30		
<input type="checkbox"/> TEDESCO	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2	30 <input type="checkbox"/> 1° modulo 30 <input type="checkbox"/> 2° modulo		
<input type="checkbox"/> Altre lingue su richiesta	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2	30		

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 minorenni*

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola, 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 minorenni

QUOTE CORSI

L'iscrizione al CPIA di Rovigo, comprensiva di assicurazione è annuale. Va versata una sola volta indipendentemente dal numero dei corsi a cui ci si iscrive e ammonta a € 10,00.

I corsi tenuti da insegnanti interni costano € 2,50 all'ora.

I corsi tenuti da esperti esterni, esempio madrelingua inglese, costano € 5,00 all'ora.

Tabella riassuntiva

INGLESE A1, A2 e B1 senza madrelingua	INGLESE B1 e B2 con madrelingua	TEDESCO tutti i livelli	INFORMATICA unico modulo 30 ore
€. 110,00 1° modulo 44 ore	€. 220,00 1° modulo 44 ore	€. 75,00 1° modulo 30 ore	€. 75,00 con docente interno
€. 40,00 2° modulo 16 ore	€. 80,00 2° modulo 16 ore	€. 75,00 2° modulo 30 ore	€. 150,00 con esperto esterno

I LIBRI DI TESTO SONO A CARICO DEL CORSISTA

ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE VA CONSEGNATA L'ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTO PAGAMENTO.

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Versamento presso **BANCA POPOLARE DI VICENZA o BANCA INTESA SAN PAOLO**

INTESTATO A :

CPIA di Rovigo ENTE TESORERIA 0090142

Iban: IT 72 W 03069 12208 100000046002

Causale: cognome e nome del corsista _____ corso di _____ sede _____

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