



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

C.P.I.A. di Rovigo

Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti

Via Giacomo Giro n. 1/bis - 45100 Rovigo Tel: 0425.471639
c.f.93036500291 e-mail: romm052008@istruzione.it pec: romm052008@pec.istruzione.it
www.cpiarovigo.edu.it

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE AI CORSI DI INGLESE PER ADULTI - 2021/22

Al Dirigente Scolastico C.P.I.A. di Rovigo

Sede Centrale di
Rovigo

Sede Associata di
Adria

Sede Associata di
Castelmassa

Punto di erogazione di
Badia Polesine

Punto di erogazione di
Lendinara

Il/la sottoscritto/a _____

M F

Cognome Nome del corsista

Codice Fiscale del
corsista _____

CHIEDE LA PRE-ISCRIZIONE PER L'A.S. 2021/2022

Al seguente corso:

CORSO	LIVELLO	ORE TOT.	Riservato alla Segreteria	
			Quota da versare	Punto di erogazione
<input type="checkbox"/> INGLESE CON DOCENTE INTERNO	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2	30 <input type="checkbox"/> 1° Parte (ottobre-gennaio) 30 <input type="checkbox"/> 2° Parte (febbraio-maggio)		
<input type="checkbox"/> INGLESE CON ESPERTO MADRELINGUA (attivabili solo al raggiungimento di 15 iscritti)	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2	30 <input type="checkbox"/> modulo unico (ottobre-gennaio)		

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*

DOPO LA PRESENTAZIONE DELLA PRE-ISCRIZIONE IL CORSISTA VERRÀ CONTATTATO PER EFFETTUARE UN TEST DI POSIZIONAMENTO PER INDIVIDUARE IL LIVELLO DEL CORSO DA FREQUENTARE.

L'ISCRIZIONE VERRÀ POI PERFEZIONATA CON IL VERSAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE.

QUOTE CORSI

I corsi sono riservati ai soli iscritti al CPIA di Rovigo. 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 hanno costi contenuti grazie all'impiego di finanziamenti europei. I libri di testo sono a carico del corsista.

INGLESE A1, A2 Con docente interno	INGLESE B1 e B2 Con madrelingua, attivabili solo con un <u>minimo di 15 iscritti</u>
€ 30.00 1°Parte (ottobre-gennaio) 30 ore	€ 50.00 modulo unico (ottobre-gennaio) 30 ore
€ 30.00 2°Parte (febbraio-maggio) 30 ore	

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

La Segreteria provvederà a consegnare allo studente l'avviso di pagamento (via mail oppure a mano, già stampato). Con questo lo studente potrà pagare:

- In ufficio postale
- In tabaccheria
- Presso gli sportelli bancari

Autorizzazione per la gestione dei dati con PAGO IN RETE

Io sottoscritto _____ autorizzo il CPIA di Rovigo ad inserire i miei dati personali nella piattaforma *Pago In Rete* per consentire l'emissione di avvisi di pagamento dei corsi ai quali mi iscriverò.

Data, ___/___/_____

Firma leggibile

PARTE RISERVATA AL DOCENTE

DATA TEST _____

LIVELLO DI CORSO CONSIGLIATO _____