


CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE - DISTRETTO N. 24
SCUOLA SECONDARIA STATALE DI 1^ GRADO "LAO SILESU"
Via Perdalonga, 8 - 09045 QUARTU SANTELENA (CA)

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI EDA
ANNO SCOLASTICO 2011/2012

SEDE () QUARTU S.E () DOLIANOVA () SINNAI

AL COORDINATORE DEL C.T.P - DISTRETTO N. 24
QUARTU SANTELENA

____ SOTTOSCRITT ____ CHIEDE DI ESSERE AMMESS ____ A FREQUENTARE I CORSI EDA
PRESSO IL CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE - DISTRETTO N. 24 PER L'ANNO
SCOLASTICO 2010/2011.

A TAL FINE DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', I SEGUENTI DATI
CONCERNENTI LA PROPRIA POSIZIONE ANAGRAFICA, SCOLASTICA E LAVORATIVA:

POSIZIONE ANAGRAFICA

COGNOME _____ NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____
ETA' _____ SESSO (M) (F) NAZIONALITA' _____
COMUNE RESIDENZA _____ INDIRIZZO _____
TEL. _____ CELL. _____

POSIZIONE SCOLASTICA

TITOLO STUDIO CONSEGUITO _____
ULTIMA CLASSE E SCUOLA FREQUENTATA _____

POSIZIONE LAVORATIVA

() OCCUPATO () NON OCCUPATO () DISOCCUPATO () PENSIONATO

TUTTI I CAMPI DELLA DOMANDA DEVONO ESSERE INTEGRALMENTE COMPILATI PENA ESCLUSIONE DELLA STESSA.

SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE A:

- () CORSO PER IL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA DI LICENZA CONCLUSIVA DEL PRIMO CICLO D'ISTRUZIONE
- () CORSO DI ALFABETIZZAZIONE E ITALIANO PER STRANIERI
- () CORSO LINGUA INGLESE () CORSO DI LETTERATURA ITALIANA
- () CORSO FRANCESE () CORSO DI LETTERATURA FRANCESE
- () CORSO INFORMATICA () CORSO DI RESTAURO
- () CORSO DI ASSISTENTI DOMICILIARI () CORSO DI TAGLIO E CUCITO
- () CORSO LABORATORIO TEATRALE () CIRCOLO DI LETTURA "I BIBLIOFILI"
- () CORSO DI CHITARRA () CORSO DI GASTRONOMIA
- () CORSO DI FOTOGRAFIA DIGITALE

ALLA DOMANDA SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:

- () CERTIFICATO DI NASCITA;
- () FOTOCOPIA CODICE FISCALE;
- () PERMESSO DI SOGGIORNO;
- () CERTIFICATO ATTESTANTE ULTIMA SCUOLA FREQUENTATA O NULLAOSTA;
- () VERSAMENTO DI € 10,00 SUL CONTO CORRENTE POSTALE N. 15191091 INTESTATO ALLA SCUOLA SECONDARIA STATALE DI 1° GRADO "LAO SILESU" - QUARTU S.E. - ESEGUITO A NOME DEL CORSISTA E INDICANDO COME CAUSALE "ISCRIZIONE CORSI EDA" **(LA RICEVUTA DI VERSAMENTO DOVRÀ ESSERE CONSEGNATA CONTESTUALMENTE ALL'INIZIO DEL CORSO RICHiesto PENA L'ESCLUSIONE)**

QUARTU SANTELENA, _____

FIRMA DEL CORSISTA (O DEL GENITORE, SE MINORENNE) _____

IL SOTTOSCRITTO E' A CONOSCENZA CHE, AI SENSI DELL'ART. 26 DELLA LEGGE 15/68, LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITA' NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITI AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI. IL SOTTOSCRITTO, INOLTRE, DICHIARA DI AVER RICEVUTO L'INFORMATIVA SULLA PRIVACY E, PERTANTO, DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA SCUOLA PUO' UTILIZZARE I DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE ECLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI PROPRI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (LEGGE 31.12.1996, N. 675 "TUTELA DELLA PRIVACY" - ART. 27).

QUARTU SANTELENA, _____

FIRMA DEL CORSISTA (O DEL GENITORE, SE MINORENNE) _____

