



# ISTITUTO COMPRENSIVO 1 - TORTOLI'

## CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE

PER L'EDUCAZIONE DEGLI ADULTI

Via Fleming, 1 08048 Tortoli Tel.0782/ 628317- 0782 623185 Fax 0782/ 628051

CORSI DI EDUCAZIONE PERMANENTE

DOMANDA DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO 2013/2014

**Al Coordinatore del C.T.P.**

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a frequentare i **Corsi di Educazione Permanente** istituiti presso il Centro Territoriale di Tortoli per l'anno scolastico **2013/2014**.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che rispondono a verità i seguenti dati concernenti la propria posizione anagrafica, scolastica e lavorativa.

**Dati anagrafici** : (compilare in modo completo e leggibile)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ M  F

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Domicilio Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nazionalità /Cittadinanza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

**Condizione lavorativa** : (barrare con crocetta)

- Disoccupato
- In cerca di prima occupazione
- Lavoratore Dipendente  Settore \_\_\_\_\_
- Lavoratore Autonomo  Settore \_\_\_\_\_
- Pensionato
- Casalinga

**Corso scelto** : ( barrare con crocetta uno o più corsi )

- Corsi informatica livello in/le  livello avanz./to
- Corsi Lingua Italiana per Stranieri livello in/le
- Corsi Lingua Inglese livello in/le  livello avanz./to
- Corsi Lingua Francese
- Corsi Lingua Tedesca
- Corsi Lingua Spagnola
- Corsi Arte (decoupage, pittura)
- Altro : \_\_\_\_\_ (indicare eventuali preferenze)

Il sottoscritto 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 giugno 2003, n. 196).

Tortoli, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



# ISTITUTO COMPRENSIVO 1 - TORTOLI'

## CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE

PER L'EDUCAZIONE DEGLI ADULTI

Via Fleming, 1 08048 Tortoli Tel.0782/ 628317- 0782 623185 Fax 0782/ 628051

### CORSO PER IL CONSEGUIMENTO DELLA LICENZA MEDIA DOMANDA DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO 2013/2014

Al Coordinatore del C.T.P.

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a frequentare il Corso per il conseguimento del **Diploma di Sc. Sec. di 1° grado** istituito presso il Centro Territoriale Permanente di Tortoli per l'a.s. **2013/2014**. A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che rispondono a verità i seguenti dati concernenti la propria posizione anagrafica, scolastica e lavorativa.

**Dati anagrafici** : (compilare in modo completo e leggibile)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ M  F

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Domicilio Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nazionalità /Cittadinanza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

**Condizione lavorativa** : ( barrare con crocetta )

- Disoccupato
- In cerca di prima occupazione
- Lavoratore Dipendente  Settore \_\_\_\_\_
- Lavoratore Autonomo  Settore \_\_\_\_\_
- Pensionato
- Casalinga

Il sottoscritto 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 giugno 2003, n. 196).

Tortoli, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



# ISTITUTO COMPRESIVO 1 - TORTOLI'

## CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE

PER L'EDUCAZIONE DEGLI ADULTI

Via Fleming, 1 08048 Tortoli Tel.0782/ 628317- 0782 623185 Fax 0782/ 628051

### CORSO PER IL CONSEGUIMENTO DELL'IDONEITA' ALLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO (EX LICENZA ELEMENTARE). DOMANDA DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO 2013/2014

Al Coordinatore del C.T.P.

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a frequentare il Corso per il conseguimento della **ex Licenza Elementare** istituito presso il Centro Territoriale di Tortoli per l'a.s. **2013/2014**.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che rispondono a verità i seguenti dati concernenti la propria posizione anagrafica, scolastica e lavorativa.

**Dati anagrafici** : (compilare in modo completo e leggibile)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ M  F

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Domicilio Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nazionalità /Cittadinanza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

**Condizione lavorativa** : ( barrare con crocetta )

- |                                 |                          |               |
|---------------------------------|--------------------------|---------------|
| ➤ Disoccupato                   | <input type="checkbox"/> |               |
| ➤ In cerca di prima occupazione | <input type="checkbox"/> |               |
| ➤ Lavoratore Dipendente         | <input type="checkbox"/> | Settore _____ |
| ➤ Lavoratore Autonomo           | <input type="checkbox"/> | Settore _____ |
| ➤ Pensionato                    | <input type="checkbox"/> |               |
| ➤ Casalinga                     | <input type="checkbox"/> |               |

Il sottoscritto 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 giugno 2003, n. 196).

Tortoli, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_