



**Centro Provinciale
Istruzione Adulti**

Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
C.P.I.A. Nelson Mandela - Palermo
Via Serradifalco 3 – 90138 Palermo

Codice Meccanografico PAMM15700G
C.F. 97308560826

Sito: www.cpianelsonmandela.edu.it

e-mail: pamm15700g@istruzione.it

PEC: pamm15700g@pec.istruzione.it

Tel. 091 202916



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
CPIA "Nelson Mandela"
A.S. 2024-2025

Modulo A (C.M. n.0007755 del 03/05/2019)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI PRIMO LIVELLO
MINORI e MSNA (Minori Stranieri Non Accompagnati)**

Al Dirigente scolastico del CPIA "Nelson Mandela"

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:
(Cognome) (Nome)
- responsabile della Comunità - tutore - genitore

con sede a _____ Via _____

Tel. _____ E Mail: _____ @ _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2024/2025 AL PERCORSO DI PRIMO LIVELLO

- PRIMO PERIODO DIDATTICO – Prima Annualità SECONDO PERIODO DIDATTICO - Prima Annualità
 PRIMO PERIODO DIDATTICO – Seconda Annualità SECONDO PERIODO DIDATTICO - Seconda Annualità

Di _____ M F
(Cognome) (Nome)

MINORE M.S.N.A.

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato/a il ___ / ___ / ___ a _____ STATO _____

Residente a _____ via _____ n° _____

Telefono _____ E-Mail _____

ESPRIME LA SEGUENTE PREFERENZA (subordinata alla disponibilità logistiche della scuola)

- SECONDA LINGUA COMUNITARIA (indicare) _____
 INGLESE POTENZIATO
 POTENZIAMENTO DELL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA ITALIANA (per adulti con cittadinanza non italiana)
 SEDE _____ ore antimeridiane ore pomeridiane

CHIEDE (ai fini della stipula del patto formativo individuale)

Il riconoscimento dei crediti, riservandosi di allegare l'eventuale relativa documentazione.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiara:

- Di essere cittadino (indicare la nazionalità): _____
- Di essere già in possesso del titolo di studio conclusivo del I° ciclo (per il secondo periodo didattico).
- (per i cittadini non appartenenti alla UE) Allega copia permesso di soggiorno o sua richiesta.
- Di poter usufruire della FAD (Fruizione a distanza) secondo quanto previsto dal DPR 263/12
- Dichiara inoltre di essere a conoscenza del contributo volontario di € 5 (cinque) da versare al CPIA Nelson Mandela.

Firma di autocertificazione: _____ (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto presa visione della informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del Reg. UE n.2016/679 e della normativa nazionale, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della Pubblica Amministrazione (Reg. UE 27.4.2016, n.679 "G.D.P.R." e regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305).

Data: _____

Firma: _____

Il sottoscritto dichiara che il minore si trova nelle seguenti condizioni:

- Minore in comunità Minore affidatario
- Minore in famiglia
- Minore affetto da patologie che richiedono assistenza di personale specializzato (assistenti per l'autonomi e docenti di sostegno). **Si rende noto che il CPIA NON ha nel proprio organico né docenti di sostegno né personale specializzato per l'assistenza.**

Condizione lavorativa:

- Altro In cerca di prima occupazione
- Casalingo/a Lavoratore autonomo
- Detenuto/a Occupato/a alle dipendenze
- In cerca di nuova occupazione Studente

Scolarità pregressa e scuola/CPIA di provenienza:

- Altro Licenza media
- Diploma scuola superiore Nessun titolo
- Licenza elementare Qualifica regionale IeFP
- Scuola o CPIA di provenienza: _____

Si allega alla presente:

- Copia di documento di riconoscimento valido
- Copia codice fiscale
- Copia titolo di studio conclusivo del I° ciclo (per iscrizione al secondo periodo didattico)
- Copia del permesso di soggiorno o della richiesta (solo per i cittadini non appartenenti alla UE)
- Altra documentazione (specificare di seguito): _____

Data: _____

Firma: _____

N.B.: I DATI RILASCIATI SONO UTILIZZATI DALLA ISTITUZIONE SCOLASTICA NEL RISPETTO DELLE NORME SULLA PRIVACY, DI CUI AL REGOLAMENTO DEFINITO CON D.M. 7 DICEMBRE 2006, N.305.

Spazio riservato al dirigente scolastico

La presente domanda di iscrizione al CPIA Nelson Mandela per l'A.S. 2024/2025

- Non è stata accolta
- È stata accolta

Il corsista è stato assegnato alla sede: _____

con orario: _____