



CPIA 1 BARI

Alessandro Leogrando

Largo Urbano II – BARI – 1° piano Tel/Fax 080 9184970 - 71

CM BAMB29700R - Codice Fiscale 93450060723 - codice univoco UFKQ4P

mail: BAMB29700R@ISTRUZIONE.IT - pec: BAMB29700R@PEC.ISTRUZIONE.IT

sito web: www.cpia1barileogrando.edu.it



Al Dirigente scolastico del CPIA 1 BARI A. Leogrando

**MODULO DI ISCRIZIONE
AI PERCORSI DI GARANZIA DELLE COMPETENZE**

A.S. _____ / _____

Punto di Erogazione _____ Modulo _____

__I__ sottoscritt _____ ☐ M ☐ F

Codice fiscale _____

Cell. _____ e-mail _____

CONDIZIONE LAVORATIVA: ☐ Inoccupato ☐ Disoccupato ☐ Occupato ☐ Pensionato ☐ Lavoratore autonomo

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente percorso
(barrare il percorso, il livello e il numero delle ore)

PERCORSO	LIVELLO	ORE
COMPETENZA MULTILINGUISTICA O Inglese O Francese O Spagnolo O Tedesco	O Modulo base	O 50
	O Modulo intermedio/avanzato	O 100
COMPETENZA ALFABETICA FUNZIONALE		O 50
		O 100
COMPETENZA DIGITALE	O Modulo base	O 50
	O Modulo intermedio/avanzato	O 100

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196/2003 (Informazioni ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e successive norme nazionali di adeguamento), 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 (D.lgs. 30.6.2003 n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006 n.305)

Data _____ Firma _____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il MINORE

Data _____ Firma del/dei genitore/i o tutore/i _____

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta del consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Seconda firma del primo genitore in mancanza del secondo / tutore _____

Si allega copia del documento d'identità del genitore/dei genitori firmatari



CPIA 1 BARI

Alessandro Leogrando

Largo Urbano II – BARI – 1° piano Tel/Fax 080 9184970 - 71
CM BMM29700R - Codice Fiscale 93450060723 - codice univoco UFKQ4P
mail: BMM29700R@ISTRUZIONE.IT - pec: BMM29700R@PEC.ISTRUZIONE.IT
sito web: www.cpia1barileogrando.edu.it



Chi si iscrive al corso si impegna:

1. a parteciparvi per l'intera durata, frequentando almeno il 70% del totale delle ore previste, al fine del rilascio di un attestato di frequenza;
2. a frequentare le attività scelte con adeguata motivazione, impegno e assiduità;
3. a rispettare rigorosamente gli orari delle attività;
4. ad informare la scuola di qualsiasi circostanza che possa ostacolare la partecipazione al percorso formativo;
5. ad applicarsi in modo proficuo per conseguire i risultati attesi e fornire il proprio contributo al successo dell'iniziativa formativa;
6. a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone e le strutture con le quali verrà a contatto nelle sedi dell'attività progettuale.

Data _____

Firma _____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il MINORE

Data _____ Firma del/dei genitore/i o tutore/i _____

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta del consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Seconda firma del primo genitore in mancanza del secondo / tutore _____

Si allega copia del documento d'identità del genitore/dei genitori firmatari

Ai sensi dell'art. 10 (tutela dell'immagine), degli artt. 96 e 97 (Legge n. 633/1941 sul diritto d'autore) del Cod. Civile e dalla Legge 163/2017 (GDPR, protezione dei dati personali, regolamento UE 679/2016) **AUTORIZZA il CPIA 1 BARI A. Leogrando** senza limiti di tempo e a titolo gratuito la conservazione, l'utilizzo e la pubblicazione online e offline sui canali istituzionali l'utilizzo della propria immagine a fini istituzionali.

Data _____ Firma per prestare il consenso _____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale per il MINORE

Data _____ Firma del/dei genitore/i o tutore/i _____

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta del consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Seconda firma del primo genitore in mancanza del secondo / tutore _____

Si allega copia del documento d'identità del genitore/dei genitori firmatari

NB I dati rilasciati sono utilizzati dalla istituzione scolastica nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305.