

Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca

**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI**

**TRIESTE**

**Al Dirigente Scolastico del CPIA di Trieste**

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso a frequentare percorsi di istruzione e formazione per adulti istituiti per l’anno scolastico **2019/2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **□ INFORMATICA DI BASE** |  |
|  |  |

**CORSO INFORMATICA DI N. 30 ORE**

**COSTO EURO 30,00**

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

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M F

Comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov.\_\_\_\_\_\_Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Età (anni) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° \_\_\_\_\_\_\_, Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n° anni scolastici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Anno scolastico nel quale il titolo di studio di cui sopra è stato conseguito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISCRITTO AL CPIA PER L’A.S. 19/20 □

NON ISCRITTO AL CPIA PER L’A.S. 19/20 □

Condizione lavorativa (indicare se si è in una delle seguenti posizioni):

**□ Non occupato □ Disoccupato**

**□ Pensionato □ Occupato (in tal caso indicare):**

***Si allega copia del documento di identità (passaporto o carta d’identità) e, per gli stranieri non comunitari, permesso di soggiorno o ricevuta della domanda di permesso.***

***POSTE ITALIANE SPA - IBAN:      IT 26 Q 07601 03200 001046804819***

***intestato a:                           CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI DI TRIESTE***

***causale: COGNOME NOME quota contributo iscrizione corso di INFORMATICA a.s. 2019/2020***

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. - La domanda deve essere compilata in ogni sua parte**