

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti

Via C. Battisti 27- 34125 TRIESTE tel. 0409852997 - fax 040367335

Cod. Fisc. 90143380328 - Cod. mecc. TSMM042005 e-mail: TSMM042005@istruzione.it - pec: TSMM042005@pec.istruzione.it

sito web: http://cpiatrieste.it

Sedi dei corsi: via dell'Istria 45 – Largo del Pestalozzi 1









Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Al Dirigente Scolastico del CPIA di Trieste

II/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso a frequentare percorsi di istruzione e formazione per adulti istituiti per l'anno scolastico 2018/2019

□ CORSO DI LINGUA SLOVENA

Corso di n. 40 ore € 20,00

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 \square
Comune di nascita						_
ProvStato						_
Data di nascita	Età (anni)			Comune di		
residenza		(C.A	.P) (Prov.)
Indirizzo	N°		Telefono			
Mail						-
Titolo di studio posseduto) Anno
scolastico nel quale il titolo di studio di cui sopra è st	tato consegu	iito				
Condizione lavorativa (indicare se si è in una delle se Non occupato	seguenti posi	,	ccupato			
□ Pensionato		Occu	pato (in ta	caso indic	care):	
Si allega copia del documento di identità (passaport soggiorno o ricevuta della domanda di permesso.	rto o carta d	identità,) e, per gli	stranieri no	n comunitari,	<u>permesso di</u>
Data		F	irma			

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

Allega:

 Copia del versamento del corso di sloveno a parziale copertura dei costi del corso come previsto dal regolamento, da effettuarsi presso qualsiasi sportello della: Banca Monte dei Paschi di Siena

Banca Monte dei Paschi IBAN: IT 08 J 01030 02230 000003983655 intestato a: CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI DI TRIESTE causale: quota contributo iscrizione corso di lingua slovena di base a.s. 2018/2019