



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA

CPIA NAPOLI CITTA' 1

Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti

"Palazzina E" – Polo Tecnico Fermi Gadda,

Corso Malta 141, 80141 Napoli.

Codice meccanografico NAMM0CP00L - C.F. 95215840638

Tel 081/5439502 mail NAMM0CP00L@istruzione.it

sito <http://www.cpianapolicitta1.gov.it/>

IL SOTTOSCRITTO

Cognome

Nome

Sesso: M F

Nata/o (città e stato)

in data

Nazionalità

Cittadinanza

Residenza (via e comune)

Titolo di studio

Telefono: (casa)/(cellulare)

Mail:

Codice Fiscale

Occupazione:

Chiede iscrizione a:

- corso alfabetizzazione; primo livello primo periodo;
- primo livello secondo periodo
- corsi liberi: (specificare)

Il sottoscritto presa visione dell'informatica resa dalla scuola ai sensi dell'art 13 del Decreto L.vo n.196/2003 dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (DL 196/2003 e regolamento Ministeriale n 305/2006)

Napoli, li

Firma: