

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI ALFABETIZZAZIONE FAMI PER CITTADINI EXTRA-EUROPEI
prog. 181 – Conoscere per Integrarsi – 2° ed.

Al _____

Il/la sottoscritto/a _____ ☐ M ☐ F
(cognome) (nome)

Codice Fiscale _____ residente in _____
(città)

CAP _____ Prov. _____ via _____

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

Al percorso di alfabetizzazione e apprendimento della lingua italiana finalizzato al conseguimento di un titolo attestante il raggiungimento di un livello di conoscenza della lingua italiana a livello A2 del Quadro Comune europeo di riferimento per le lingue elaborato dal Consiglio d'Europa.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA DI

- essere nato/a a _____

- essere cittadino/a _____

- essere residente a _____ CAP _____ Prov. _____

via _____ telefono _____ e-mail _____

- chiedere il riconoscimento di eventuali crediti, per il quale allega i seguenti documenti:

Si allega alla presente:

- Copia del permesso di soggiorno o della richiesta dello stesso
- _____
- _____
- Altro (specificare) _____

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dal _____
(Promotore) ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) D.lgs. 196/2003 (armonizzato dal D.lgs. 101/2018), dichiara di essere consapevole che il Promotore può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (GDPR 679/2016, D.lgs. 30/06/2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 07/12/2006, n. 305)

Data _____ Firma _____

N.B. 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 e del RGPD – Regolamento UE 679/2016

DICHIARA ANCHE

di avere acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, reperibili anche nella sezione Privacy del sito web dell'Istituto.

(Art. 7) Gli interessati, consapevoli della possibilità di acquisizione di immagini foto/video da parte della scuola durante lo svolgimento di attività didattiche e istituzionali della scuola:

☐ Prestano/presta il consenso

☐ Negano/nega il consenso

Luogo e data _____, _____

alla divulgazione delle immagini acquisite per la documentazione delle attività per tutto il grado di istruzione, salvo revoca o modifica dello stesso. Il consenso prestato libera il titolare del trattamento da qualunque responsabilità derivante da eventuali usi illeciti e/o impropri, ad opera di terzi, delle immagini divulgate.

(Art. 9) Riguardo agli alunni con disabilità, il titolare effettua il trattamento delle categorie particolari di dati (dati sensibili) per l'erogazione di servizi di sostegno, dell'insegnamento domiciliare ed ospedaliero (per alunni affetti da gravi patologie) o per il trasferimento ad altra scuola:

☐ Prestano/presta il consenso

☐ Negano/nega il consenso

Luogo e data _____, _____

Data _____ Firma _____