Ministero Dell'istruzione e del Merito
***CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI***
***CPIA FORLÌ – CESENA***
*Codice M.P.I. – FOMM09500N*
**Via Oberdan, 2 – 47121 – FORLÌ (FC)**
*e-mail* fomm09500n@istruzione.it *pec:*fomm09500n@pec.istruzione.it

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente scolastico del Centro per l'Istruzione degli Adulti - CPIA Forlì-Cesena

Il/la sottoscritto/a_____ ☐M ☐F
COGNOME NOME

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

**CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'a s 20____- 20____**

☐ ***ALFABETIZZAZIONE E APPRENDIMENTO DELLA LINGUA ITALIANA***

☐ **PRIMO LIVELLO** PRIMO PERIODO didattico

☐ **PRIMO LIVELLO** SECONDO PERIODO didattico

## Presso la sede di:

☐ **FORLÌ** ☐ **GALEATA**

☐**CESENA** ☐**CESENATICO** ☐ **SAVIGNANO SUL RUBICONE**

**Ai fini della stipula del PATTO FORMATIVO INDIVIDUALE,**
di eventuale riconoscimento dei crediti (riservandosi di allegare la necessaria documentazione) e, 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 nat_ a _____ il _____
*(città e nazione di nascita)* *(data di nascita)*

essere cittadino_____ anno di arrivo in Italia (se straniero) _____
*(cittadinanza)*

essere residente a _____ in via _____ n. _____
*(comune e provincia di residenza)*

telefono residenza _____ cellulare _____

email _____ altro cellulare _____

essere domiciliato a_____ in via _____ n. _____

*(se diverso dal comune e provincia di residenza)*

Data _____ Firma _____

**Allegati**

☐ Documento in corso di validità (*se passaporto, verificare altra documentazione con codice fiscale)

☐ P.S. (per i cittadini non appartenenti all'EU)

☐ Codice Fiscale (*se dai documenti non si evince CF documentato richiedere copia attribuzione AE)

☐ Richiesta Rinnovo (per chi non presenta P.S.verificare presenza CF*)

☐ Ospitalità (Obbligo di legge art. 7 T.U. Immigrazione D.lgs 25 Luglio 1998 n. 286)

Non è necessaria per formalizzare l'iscrizione ma è sempre un obbligo di legge, domicilio obbligatorio coerente con il bacino di utenza

☐ Altro _____

**Firma di autocertificazione _____**

- *Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa resa dalla scuola sul sito www.cpiaforlicesena.edu.it ex art. 13 D.lgs.n.196/2003 e art.13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie.*
- *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 ai sensi del Decreto legislativo 30.6.2003, n.196, Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305 e art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679)*

**LIBERATORIA RELATIVA ALLE RIPRESE AUDIO, FOTOGRAFICHE E VIDEO (PER MAGGIORENNI)**

**Release form for audio, photographic, and video recordings**

**Autorisation pour les enregistrements audio, photographiques et vidéo**

☐ **AUTORIZZO**
**I authorize**
**J'autorise**

☐ **NON AUTORIZZO**
**I don't authorize**
**Je n'autorise pas**

**ITA** **Il *Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti di Forlì-Cesena (CPIA)* e i suoi collaboratori *autorizzati a effettuare riprese fotografiche e/o video e a utilizzare la mia immagine e/o voce e la pubblicazione online (sito web, social network, piattaforme video) per uso scolastico***

**GB** ***The Provincial Center for Adult Education of Forlì-Cesena (CPIA) and its authorized collaborators are allowed to take photographic and/or video recordings and to use my image and/or voice, and to publish them online (website, social networks, video platforms) for educational purposes."***

**FRA** ***Le Centre Provincial pour l'Éducation des Adultes de Forlì-Cesena (CPIA) et ses collaborateurs autorisés sont autorisés à effectuer des prises de vues photographiques et/ou vidéo et à utiliser mon image et/ou ma voix, ainsi qu'à les publier en ligne (site web, réseaux sociaux, plateformes vidéo) à des fins éducatives."***

Trattamento dei dati personali (Reg. UE 2016/679 – GDPR):
I dati raccolti saranno trattati esclusivamente per finalità legate alla gestione della presente liberatoria e conservati secondo i tempi necessari. Il/La sottoscritto/a potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15–22 del GDPR.

**Data _____**

**Firma** _____

**AUTORIZZAZIONE SOLO PER I GENITORI/TUTORI DEI MINORI DI 18 ANNI**

Il/la sottoscritto/a_____
nato/a a_____il_____
domicilio_____
telefono_____

Il/la sottoscritto/a_____
nato/a a_____il_____
domicilio_____
telefono_____

in qualità di genitore/i o tutore del/della corsista _____

**AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

☐ l'uscita da scuola del/della proprio/a figlio/a in maniera autonoma sollevando la scuola da ogni tipo di responsabilità perché ritiene il/la minore sufficientemente maturo/a per poter affrontare autonomamente il percorso da scuola a casa;

☐ la partecipazione del/della proprio/a figlio/a ad uscite didattiche.

☐ DANNO IL CONSENSO per la pubblicazione di foto o video***

**Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché le decisioni di maggiore interesse relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori.*

***In caso di unico genitore firmatario, nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il sottoscritto, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

****Dando il consenso, Il Centro Provinciale Istruzione Adulti di Forlì-Cesena ed ai suoi collaboratori autorizzati, hanno il diritto di riprendere e/o fotografare e/o registrare, anche a mezzo di soggetti terzi autorizzati, con mezzi televisivi, cinematografici, fotografici e fonografici l'immagine, la voce, il nome e/o prestazioni artistiche del proprio figlio/minore in affidamento durante la realizzazione di riprese effettuate.*

*Per effetto di quanto sopra il CPIA è il solo proprietario video-fonografico delle riprese, delle fotografie e delle registrazioni di cui sopra, nonché di tutto il materiale anzidetto eventualmente realizzato.*

*Il CPIA potrà pubblicare il materiale video e/o fotografico sul sito istituzionale e canali social, utilizzando le immagini esclusivamente per le finalità istituzionali e didattiche.*

**Firma del genitore/tutore per il minore**_____

**Firma altro genitore**_____

Nella eventualità la presente richiesta sia sottoscritta solo da uno dei due genitori

_i_ sottoscritt _____ padre/madre, consapevole delle Responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art.76 del DPR n.445/2000 *DICHIARA* che il padre/la madre è a conoscenza ed acconsente alla succitata autorizzazione.

Data _____ Il padre/la madre _____

**AUTORIZZAZIONE G SUITE FOR EDUCATION**
**(per genitori-tutori minori)**

**Nota:**

Ho preso visione del Regolamento alla pagina web: https://short.do/3Bxy8m

☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO.

In assenza di specifica indicazione l'Istituto si riterrà autorizzato (silenzio-assenso).

**Motivazione:**

Consentire al CPIA di creare una casella mail con dominio dell'Istituto al proprio figlio/a per l'utilizzo anche della piattaforma G SUITE.

INFORMATIVA ALUNNI/FAMIGLIE

Nota:

Il genitore/tutore deve indicare di avere preso visione dell'Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679, per il Trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie consultabile alla pagina web: https://h7.cl/1ilbO indicando HO PRESO VISIONE.

In assenza di specifica indicazione l'Istituto ritiene che il genitore ha preso visione (silenzio-assenso).

## *Annotazioni*