

MODULO DI ISCRIZIONE

Anno Scolastico **2019/2020**

Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a al Centro Territoriale di Educazione degli Adulti per frequentare:

CORSO DI PRIMO LIVELLO (ex Licenza Media)

POMERIDIANO

SERALE

CORSO DI LINGUA ITALIANA

ALTRE ATTIVITÀ

corso di lingua per la patente corso di lingua tedesca corso di lingua inglese

corso di informatica e tecnologie delle telecomunicazioni

DATI ANAGRAFICI

COGNOME _____ NOME _____ SESSO: F M

LUOGO DI NASCITA _____ STATO _____

DATA DI NASCITA _____ CITTADINANZA _____

RESIDENZA _____ VIA _____

TEL. _____ e_mail _____

CODICE FISCALE _____

(Solo per le persone con cittadinanza italiana)

Il sottoscritto 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 P.A. (legge 31.12.1996, n .675 "tutela della privacy"- art. 27).

Trento, _____ Firma _____