



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per l'Istruzione
Direzione generale per l'Istruzione e Formazione Tecnica Superiore
e per i rapporti con i sistemi formativi delle Regioni

MODULO DOMANDA DI ISCRIZIONE AI NUOVI CORSI PER ADULTI CON CERTIFICAZIONE FINALE

Al Dirigente scolastico del "CPIA 1 BOLOGNA - IMOLA"

Il/La sottoscritto/a _____ M F
(cognome e nome)

Codice Fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'A.S. 2018/19

al CORSO (barrare la casella corrispondente)

Sede CPIA Imolese via Emilia, 147 Imola (ingresso Galleria del centro cittadino)

Inglese A1 plus 1 MODULO (livello base) – Martedì dalle 18.30 alle 20.00 – durata 20 h – € 90,00

Inglese A2 plus 1 MODULO (livello intermedio) – Lunedì dalle 18.30 alle 20.00 – durata 20 h – € 90,00

Inglese B2 plus 1 MODULO (livello avanzato) - Mercoledì dalle 18.30 alle 20.00 – durata 20 h – costo € 90,00

DICHIARA DI

- essere nat_ a _____ il

- essere cittadino/a italiano/a - altro (indicare nazionalità)

- essere residente a _____ (prov.)

Via/piazza _____ n. _____ tel.

Cellulare _____ e-mail

Domiciliato a _____ in via

Grado istruzione _____ di

Essere a conoscenza che la domanda si considera accolta al riscontro del versamento della quota di iscrizione secondo le modalità poste sul retro.

In applicazione del D.Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) i dati conferiti sono obbligatori ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale dell'istruzione; tali dati sono trattati attraverso sistemi informatizzati e archivi cartacei.

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196).

DATA _____ FIRMA _____

(per informazioni visita il sito del C.P.I.A. www.cpiaimola.it)

MODALITÀ DI VERSAMENTO:

1. **bonifico bancario**;
2. **versamento diretto** allo sportello bancario, **senza spese** se effettuato nelle filiali della **Credit Agricole Cariparma**, di seguito prospetto relativo agli indirizzi delle filiali:

<i>Sede della filiale</i>	<i>Indirizzo</i>	<i>Orario di apertura e chiusura</i>
Imola (2 filiali)	Viale De Amicis, 117-121 Via Allende, 12	<u>Da lunedì a venerdì</u> dalle 8:25 alle 13:25 dalle 14:45 alle 16:00 <u>prefestivi e Patrono:</u> dalle 8:25 alle 11:25
Castel San Pietro Terme	Via Marconi, 33	<u>Da lunedì a venerdì</u> dalle 8:25 alle 13:25 dalle 14:45 alle 16:00 <u>prefestivi e Patrono:</u> dalle 8:25 alle 11:25

Il versamento deve essere effettuato sul conto corrente con il seguente codice **IBAN**:

IT	49	O	06230	21000	000030071003
-----------	-----------	----------	--------------	--------------	---------------------

Specificare nella causale "contributo d'iscrizione – nome e cognome e corso frequentato".