



Centro per l'Istruzione degli Adulti - CPIA 2 metropolitano di Bologna

Viale Vicini, 19 – 40122 Bologna tel. 051 2170000

bomm36300d@istruzione.it- bomm36300d@pec.istruzione.it

www.cpiabologna.edu.it

Codice Meccanografico BOMM36300D – Codice Fiscale 91370230376

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI GARANZIA DELLE COMPETENZE – AS 2021-2022

Io sottoscritto/a

COGNOME	
NOME	
CELLULARE (il numero sarà utilizzato per l'invio di messaggi da parte del CPIA)	

già iscritto al CPIA nell'AS 2021-2022 (se già iscritto non è necessario compilare i campi seguenti)

Data di nascita	
Luogo di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo di residenza/domicilio	
Città di residenza/domicilio	
Cittadinanza	
Posta elettronica	

CHIEDE

di iscriversi ai Percorsi di Garanzia delle Competenze (barrare con una X)

- Educazione finanziaria** (inizio 14 febbraio, ogni lunedì dalle 16:30 alle 19:00)
- Lingua russa** (inizio 14 febbraio, ogni martedì dalle 16:30 alle 19:00)
- Matematica di ogni giorno** (inizio 14 febbraio, ogni mercoledì dalle 16:30 alle 19:00)
 - Italiano per stranieri livello B1** (dal 14/02 dal lunedì al giovedì 17-19)
 - Italiano per stranieri livello B1** (dal 14/02 dal martedì al venerdì dalle 19 alle 21)
- Lingua cinese** (per avvio, data e orario consultare il sito web)
- Lingua spagnola** (per avvio, data e orario consultare il sito web)
- Letteratura italiana** (per avvio, data e orario consultare il sito web)
- Dialecto bolognese** (per avvio, data e orario consultare il sito web)

Allega i seguenti documenti:

- Documento d'identità (Carta d'identità, passaporto)
- Copia del codice fiscale
- Copia del permesso di soggiorno (solo se di cittadinanza non italiana)

Il/la sottoscritto/a si impegna a consegnare la ricevuta del pagamento pari a € 20,00 entro due settimane dell'inizio del corso (solo chi non è già iscritto).

Luogo e data _____

Firma

Dichiaro di essere consapevole che i dati forniti sono necessari per la gestione della domanda e di aver preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito web del CPIA metropolitano di Bologna (www.cpiabologna.edu.it)

Fornisco il consenso per ricevere dal CPIA metropolitano di Bologna avvisi tramite SMS circa l'avvio dei corsi.

Luogo e data _____

Firma
