



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

Alle studentesse e agli studenti

Ai docenti

Alla segreteria didattica

Al sito web

OGGETTO: Conferma dell'iscrizione all'anno scolastico successivo per studenti con Patto formativo biennale

Le studentesse e gli studenti che hanno sottoscritto un **Patto formativo biennale** ovvero che, per ragioni già comunicate alla scuola non riescono a concludere il percorso in questo anno scolastico devono far pervenire in segreteria studenti **entro il 10 giugno 2022** domanda di conferma di iscrizione per l'anno scolastico successivo.

Utilizzare il modulo allegato o scaricarlo al seguente link:

https://www.cpiabologna.edu.it/sito/wp-content/uploads/2022/05/modulo_conferma_iscrizione_anno_scolastico_successivo.pdf

Gli insegnanti sono invitati a dare ampia comunicazione della presente nota alle studentesse e agli studenti e di fornire ogni informazione circa l'attuazione del Percorso di Studio Personalizzato così come definito nel Patto formativo.

Di seguito alcune casistiche:

- studenti con PFI biennale del primo e del secondo periodo
- studenti che non concludono il livello A2 a giugno
- studenti che non concludono il percorso entro il corrente anno scolastico

Il Dirigente scolastico
Emilio Porcaro

Da consegnare in segreteria didattica richiedi **entro il 10 giugno** oppure inviarla tramite mail a bomm36300d@istruzione.it

CONFERMA ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO SUCCESSIVO

ID_studente: _____

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov/Stato _____

Data di nascita _____ tel/cell. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Iscritto nell'AS 2021-2022 al corso/Gruppo di livello _____

Sede: _____

Per i minorenni
GENITORE / AFFIDATARIO /TUTORE DELLO/A STUDENTE/SSA

Il sottoscritto (nome e cognome)

tel/cell _____ email _____

CHIEDE

la conferma dell'iscrizione al corso: A1 A2 Licenza media Secondo periodo

DICHIARA

- di aver preso visione dell'informativa privacy
- di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione di residenza/domicilio

ALLEGA

- copia documento d'identità (solo se la domanda è inviata per posta elettronica o il documento non sia agli atti della scuola)

Luogo e data _____

Firma dello studente (o del genitore/tutore nel caso di minori)
