



**Istituto Comprensivo “Luigi Valli” di Narni**  
**Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado**  
**Centro Territoriale Permanente E.D.A.**



Al Coordinatore C.T.P. Narni (TR)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CTP**

Il sottoscritto chiede di essere ammesso per l' anno scolastico \_\_\_\_\_ alla frequenza di un corso formativo istituito da questo Centro Territoriale.

- Alfabetizzazione di lingua italiana per stranieri                       Diploma di Licenza Media
- Informatica
- Inglese     Tedesco     Francese
- Altro \_\_\_\_\_

Posso frequentare:	<input type="checkbox"/>	MATTINA	<input type="checkbox"/>	POMERIGGIO
--------------------	--------------------------	---------	--------------------------	------------

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità (a conoscenza delle sanzioni previste dalle norme vigenti in caso di dichiarazioni mendaci) che i dati dichiarati rispondono al vero.

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 (Surname, nom, apellido)    (Name, prénom, nombre)

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
 (Birthplace, lieu de naissance, lugar de nacimiento)

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ SESSO M      F  
 (Date of birth, date de naissance, fecha de nacimiento)

NAZIONALITA' \_\_\_\_\_  
 (Nationality, nationalité, nacionalidad)

LUOGO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_  
 (Place of residence, lieu de résidence, domicilio)

INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
 (Address, adresse, direcciòn)

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_  
 (school certificate, diplome scolaire, calificaciòn)

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

NUMERO DI TELEFONO \_\_\_\_\_  
 (Telephone number, numéro de téléphone, número telefonico)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell' ambito dei fini istituzionali propri delle Pubbliche Amministrazioni (Legge 31/12/96 n°675 Tutela della Privacy)

Narni, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_