



Al signor **Dirigente Scolastico**
dell'Istituto Comprensivo n.1
Coordinatore del C.T.P. dis.32
Via Roma, n.34
98071 CAPO D'ORLANDO (ME)

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a:

Cognome Nome Sesso

Nato/a a il

Titolo di studio posseduto:

Posizione lavorativa: Occupato Non occupato Casalinga Pensionato Altro

Via n.

CAP Città Tel.

Cittadinanza: Altra cittadinanza:

E-mail:

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare, nel corrente anno scolastico, il seguente corso:

Lingua straniera:
(specificare la lingua prescelta e, nelle successive caselle, indicare il livello richiesto)

Grade 1 (Starter/Iniziale)

Grade 2 (A1. Elementary)

Grade 3 (A2. Pre-intermediate)

Grade 4 (A2. Pre-intermediate)

Grade 5 (B1. Intermediate)

Grade 6 (B1. Intermediate)

Qualora venga richiesto un corso di livello superiore al "Grade 1", occorre aver frequentato quello di livello immediatamente inferiore; in caso contrario, il richiedente dovrà sostenere delle prove di ammissione finalizzate all'accertamento dei prerequisiti.

A tal fine dichiara di avere frequentato il corso:, livello

In ordine alla sede di effettuazione del corso, il/la sottoscritto/a esprime le seguenti preferenze:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Capo d'Orlando | <input type="checkbox"/> Naso |
| <input type="checkbox"/> Brolo | <input type="checkbox"/> Piraino |
| <input type="checkbox"/> Castell'Umberto | <input type="checkbox"/> San Salvatore di Fitalia |
| <input type="checkbox"/> Ficarra | <input type="checkbox"/> Sant'Angelo di Brolo |
| <input type="checkbox"/> Galati Mamertino | <input type="checkbox"/> Sinagra |
| <input type="checkbox"/> Longi | <input type="checkbox"/> Tortorici |

Lo/a scrivente dichiara espressamente di essere a conoscenza che i corsi saranno attivati in funzione delle richieste e compatibilmente con le risorse disponibili; pertanto, qualora non dovesse essere possibile l'ammissione alla frequenza nel corrente anno scolastico, la presente vale come istanza per gli anni scolastici successivi.

....., lì

Firma

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole, ed a tal fine presta consenso, che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente istanza esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. n.196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data

Firma (leggibile):