

MODULO DI ISCRIZIONE

Anno Scolastico **2020/2021**

Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a al Centro di Educazione degli Adulti per frequentare:

CORSO DI PRIMO LIVELLO (ex Licenza Media)

CORSO DI LINGUA ITALIANA

ALTRE ATTIVITÀ

corso di lingua per la patente corso di tedesco corso di inglese

corso di informatica e tecnologie smart

DATI ANAGRAFICI

COGNOME _____ NOME _____ SESSO: F M

LUOGO DI NASCITA _____ STATO _____

DATA DI NASCITA _____ CITTADINANZA _____

RESIDENZA _____ VIA _____

TEL. _____ e_mail _____

CODICE FISCALE _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A. (legge 31.12.1996, n. 675 "tutela della privacy"- art. 27).

Trento, _____

Firma _____