

# ISTITUTO COMPRENSIVO di VILLONGO - CTP EdA



CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE  
ISTRUZIONE DEGLI ADULTI - VILLONGO  
tel 035927200 - fax 035925024 - cell 3457959197  
www.icvillongo.org - centroedavillongo@yahoo.it

**MODULO DI ISCRIZIONE**

n°.....

**corso/i** .....

.....

**II/ la sottoscritto/a** (Cognome - Nome).....

nato/a il..... a..... nazione..... cittadinanza.....

abitante a..... (prov.....) in via.....

codice fiscale.....  M  F età.....

cell..... telefono..... fax.....

indirizzo e-mail.....

**Livello di scolarizzazione (PO=paese di origine IT= in Italia):**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> analfabeta               | <input type="checkbox"/> licenza elementare      |
| <input type="checkbox"/> licenza media            | <input type="checkbox"/> qualifica professionale |
| <input type="checkbox"/> diploma scuola superiore | <input type="checkbox"/> laurea                  |

**Situazione lavorativa:**

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Occupato     | <input type="checkbox"/> Non Occupato  |
| <input type="checkbox"/> Pensionato/a | <input type="checkbox"/> Disoccupato/a |

## **CHIEDE di iscriversi al/ai corso/i elencati sul retro:**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del d.lgs.196/2003 dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali, propri della pubblica amministrazione.

Firma del corsista .....

Firma del genitore/tutor (per i minori) .....

Villongo li,.....  
(data)

( a cura della segreteria )

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Corso di italiano per stranieri                        | <input type="checkbox"/> Corsi monografici |
| <input type="checkbox"/> Corso di recupero titolo scuola secondaria di 1° grado | <input type="checkbox"/> Monoennio         |

### **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Copia di un documento di identità | <input type="checkbox"/> Richiesta permesso o rinnovo              |
| <input type="checkbox"/> Copia della ricevuta              | <input type="checkbox"/> Copia attestato ultima classe frequentata |
| <input type="checkbox"/> Copia del permesso di soggiorno   | <input type="checkbox"/> .....                                     |

**OFFERTA FORMATIVA - anno scolastico 20...../20.....***(segnare con una crocetta il corso prescelto)***CORSI DI**

- alfabetizzazione Lingua Italiana**  
 **alfabetizzazione Lingua Italiana donne straniere**  
 **recupero titolo scuola secondaria di 1° grado (ex Licenza Media)**  
 **monoennio**

**CORSI DI INFORMATICA**

- 1° livello  BASE + WORD  
 2° livello  Approfondimento di Office (*word<sup>2</sup> · power point - cenni di excel*)  
 3° livello  Internet - posta elettronica  
 Excel  
 Access  
 Photoshop (*gestione immagini e fotografia digitale*)  
 altro .....
- Preparazione (tutoring) per accedere agli esami ECDL (Patente Informatica Europea)

**CORSI DI LINGUA STRANIERA**

	principianti	elementary	preintermedio	intermedio	avanzato
<input type="checkbox"/> INGLESE					
<input type="checkbox"/> FRANCESE					
<input type="checkbox"/> TEDESCO					
<input type="checkbox"/> SPAGNOLO					
<input type="checkbox"/> ARABO					
<input type="checkbox"/> Altra lingua straniera .....					

**CORSI DI ATTIVITA' CREATIVE: laboratori**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CUCINA          | <input type="checkbox"/> CERAMICA   |
| <input type="checkbox"/> CUCITO/SARTORIA | <input type="checkbox"/> DANZA DEL VENTRE                                 |
| <input type="checkbox"/> GINNASTICA      | <input type="checkbox"/> EDUCAZIONE ALLA MUSICA                           |
| <input type="checkbox"/> FOTOGRAFIA      | <input type="checkbox"/> DÉCOUPAGE ED ALTRE TECNICHE                      |
| <input type="checkbox"/> YOGA            | <input type="checkbox"/> STORIA DELL'ARTE                                 |
| <input type="checkbox"/> TEATRO          | <input type="checkbox"/> MARKETING  |
| <input type="checkbox"/> PILATES         | <input type="checkbox"/> <b>ALTRO</b> ( <i>eventuali proposte</i> ) ..... |

**PERIODO**

- 1° periodo (ottobre/gennaio)  
 2° periodo (febbraio/giugno)

**ORARI**

- pomeriggio  
 18.00 - 20.00  
 20.00 - 22.00

**SEDI**

- Villongo  
 Foresto Sparso  
 Sarnico  
 Tavernola B.sca  
 Altro .....