CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE PER L'ISTRUZIONE E LA FORMAZIONE IN ETA' ADULTA

SCUOLA MEDIA STATALE *«Alcide De Gasperi»*

Via Reggio Campi II Tronco, 164 - 89126 Reggio Calabria - Tel. e Fax: 0965330453

Al Dirigente Scolastico Scuola Media Statale
"Alcide De Gasperi"
Coordinatore Centro Territoriale Permanente
per l'Istruzione e la Formazione in Età Adulta - Distretto 030
Via Reggio Campi II° Tronco, 164
89126 Reggio Calabria

__l__ sottoscritt__ _____ _____ di sesso M F
(Cognome) (Nome)

CHIEDE

di essere iscritt __ alla frequenza del seguente Corso: *(Barrare una casella, in riferimento al corso richiesto)*

☐ **Licenza Media**	☐ **Drammatizzazione teatrale I° livello**	☐ **Restauro ligneo I°, II° e III° livello**
☐ **Idoneità terzo anno Scuola secondaria sup. (Tecnico Comm.le)**	☐ **Canto corale I° livello**	☐ **Lavorazione della cartapesta I° livello**
☐ **Idoneità quarto anno Scuola secondaria sup. (Liceo Artistico)**	☐ **Informatica 1° e II° livello**	☐ **Lavorazione delle icone e découpage I° e II° livello**
☐ **Lingua Italiana per stranieri**	☐ **Webmaster I° livello**	☐ **Lavorazione artistica del vetro I° livello**
☐ **Lingua Inglese I° e II° livello**	☐ **Ricamo con perline I° livello**	☐ **Pittura su ceramica I° livello**
☐ **Lingua Spagnola I° e II° livello**	☐ **Barman cocktail-man ed Intaglio di vegetali I°, II°, III° e IV° liv.**	☐ **Traforo del legno I° livello**
☐ **Lingua Araba I° e II° livello**	☐ **Taglio e cucito I° e II° livello**	☐ **Arte del mosaico I° livello**
☐ **Mediazione culturale I° e II° livello**	☐ **Gastronomia – preparazione di pasta fresca I° e II° livello**	☐ **Orchestra di fiati unico livello ore 30 complessive**
☐ **Psicologia della scrittura I° e II° livello**	☐ **Estetista I° e II° livello**	☐ **Genitori a scuola unico livello ore 20 complessive**
☐ **Conoscenza del territorio I° e II° livello**	☐	☐ .....

(I corsi saranno attivati qualora si raggiunga un numero sufficiente di iscrizioni)

A tal fine, ai sensi delle Leggi 15/68, 127/97, 131/98, dichiara quanto segue:

è nat__ a _____ (Prov. di) __ il __/__/____

ha cittadinanza _____ è residente in _____

in via/piazza _____ n. ___ C.A.P. _____

titolo di studio _____

tel. _____ ***(solo apparecchio fisso)***

SITUAZIONE LAVORATIVA*: (barrare la voce che interessa)*

☐ OCCUPATO/A presso _____ ☐ PENSIONATO/A

☐ DISOCCUPATO/A ☐ IN ATTESA DI OCCUPAZIONE ☐ CASALINGA/O

DATA, _____ FIRMA

.....

Registrata al n. _____ in data _____