1° C.P.I.A. BARI

Largo Urbano II – BARI – 1° piano
Tel/Fax 080 9184970 - 71
Codice Meccanografico BAMM29700R - Codice Fiscale 93450060723 – codice univoco UFKQ4P
mail: BAMM29700R@ISTRUZIONE.IT – Pec: BAMM29700R@PEC.ISTRUZIONE.IT
sito web: www.cpia1bari.edu.it

MODULO DOMANDA DI ISCRIZIONE AI NUOVI CORSI PER ADULTI CON ATTESTAZIONE FINALE

Al Dirigente Scolastico
1° CPIA Bari

Il/La sottoscritto/a _____ ☐ M ☐ F
(cognome e nome)

Codice Fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'A.S. 20__/2__

al CORSO (indicare il nome del corso al quale si intende iscriversi)

_____
_____

presso la SEDE (barrare la sede prescelta)

- **Sede "Melo da Bari" - Bari**
- **Sede "Melo - San Nicola" - Bari**
- **Sede "Verga" - Bari**
- **Sede "Lombardi" - Bari**
- **Sede "Massari" - Bari**
- **Sede "Rogadeo" - Bitonto**
- **Sede "De Gasperi" - Corato**
- **Sede "Giaquinto" - Molfetta**

DICHIARA DI

- essere nat_ a _____ il _____

- essere □ cittadino/a italiano/a - □ altro (indicare nazionalità) _____

- essere residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____n. _____tel. _____

Cellulare_____ e-mail _____

Domiciliato a _____ in via _____

Grado di istruzione_____

Condizione Lavorativa _____

Essere a conoscenza che la domanda si considera accolta al riscontro del versamento della quota di iscrizione secondo le modalità di seguito indicate.

In applicazione del D.Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) i dati conferiti sono obbligatori ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale dell'istruzione; tali dati sono trattati attraverso sistemi informatizzati e archivi cartacei.
Dichiaro di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 - ai sensi degli art. 13 e 14 del GDPR).

DATA _____ FIRMA _____

(per informazioni visita il sito del C.P.I.A www.cpia1bari.edu.it)

MODALITA' DI VERSAMENTO: PagoPa