

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI PER ADULTI**

**LICENZA ELEMENTARE E MEDIA**

**MONOENNIO RAGIONIERI GEOMETRI**

<b>ELEMENTARE</b>	<b>ANNUALE</b>	<b>15/20 ISCRITTI</b>	<b>€ 30,00</b>	
<b>MEDIA</b>	<b>ANNUALE</b>	<b>15/20 ISCRITTI</b>	<b>€ 30,00</b>	
<b>RAGIONIERI</b>	<b>ANNUALE</b>	<b>15/20 ISCRITTI</b>	<b>€ 100,00</b>	
<b>GEOMETRI</b>	<b>ANNUALE</b>	<b>15/20 ISCRITTI</b>	<b>€ 100,00</b>	

**SEDE DEI CORSI**

<b>Lastra a Signa</b>	S.M.S. Leonardo da Vinci - Via di Sotto, 1	
<b>Scandicci</b>	I.S. Russell-Newton - V. Ponte di Formicola, 41	

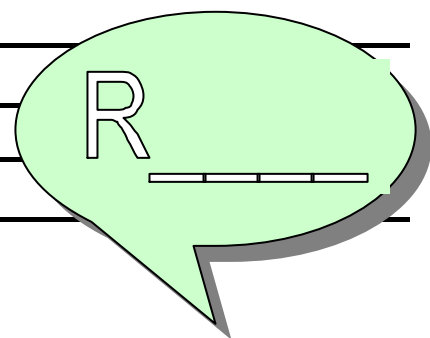
- Titolo di studio posseduto: \_\_\_\_\_
- Anno in cui il titolo è stato conseguito: \_\_\_\_\_
- Ultima classe frequentata: \_\_\_\_\_  
(allegare documentazione)
- Allego copia documento di identità e fototessera
- Eventuali altri corsi a cui si è iscritto per il corrente anno:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





# DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI PER ADULTI 06/07

Prot. \_\_\_\_\_ /C7a

del \_\_\_\_\_

Al Direttore del Centro Territoriale Permanente  
Per l'Istruzione e la Formazione in Età Adulta  
del Distretto Scolastico n. 17  
c/o Direzione Didattica Statale di Lastra a Signa  
Via A. Gramsci, 139 - 50055 Lastra a Signa  
Tel/Fax 055/8744068

1) **Cognome:** \_\_\_\_\_

2) **Nome:** \_\_\_\_\_

3) **Codice Fiscale n.** | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

4) **Luogo di nascita:** \_\_\_\_\_ 5) **Provincia** ( \_\_\_\_\_ )

6) **Sesso** | \_ | 7) **Data di nascita** | \_ | \_ | / | \_ | \_ | / | \_ | \_ | \_ | \_ |

8) **Paese d'origine (per gli stranieri):** \_\_\_\_\_

9) **Via** \_\_\_\_\_ **N:** \_\_\_\_\_ **Tel.** \_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_ **Cell** \_\_\_\_\_

10) **Comune:** \_\_\_\_\_ (**Provincia** \_\_\_\_\_) 11) **C.a.p.** | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

## 12) Titoli di studio:

Nessun titolo ... [ ] Licenza elementare ... [ ] Licenza media ... [ ]

Diploma di qualifica... [ ] Diploma di scuola superiore ... [ ] Laurea ... [ ]

## 13) Condizione lavorativa:

Occupato [ ]

Non occupato [ ]

Pensionato [ ]

## 14) Corsi richiesti:

Licenza elementare... [ ] Licenza media... [ ] Monoennio rag-geo... [ ]

Data.....

Firma.....

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 Pubblica Amministrazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Data .....

Firma .....