



**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI DI UDINE**  
UDINE - CIVIDALE DEL FRIULI - CODROIPO - GEMONA DEL FRIULI - SAN GIORGIO DI N. - TOLMEZZO - PALMANOVA  
Via Diaz n° 60 - 33100 UDINE (UD) - telefono 0432500634  
Codice fiscale 94134770307 - Codice Scuola - UDMM098007  
e-mail: [UDMM098007@istruzione.it](mailto:UDMM098007@istruzione.it) Posta certificata: - [UDMM098007@pec.istruzione.it](mailto:UDMM098007@pec.istruzione.it)  
Sito web [www.cpiaudine.edu.it](http://www.cpiaudine.edu.it)



AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
CPIA 1 di Udine

**Oggetto: domanda di iscrizione ai percorsi di Alfabetizzazione e apprendimento della lingua italiana – Livello ALFA - PREA1**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ M  F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE l'iscrizione, per l'anno scolastico 2026/2027, al percorso di ALFABETIZZAZIONE E APPRENDIMENTO DELLA LINGUA ITALIANA – Livello ALFA - PREA1

Sede associata di \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità che assume per eventuali dichiarazioni mendaci (false)

**DICHIARA**

▪ di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_

▪ di essere cittadin\_ italiano/a  ----- altra cittadinanza  \_\_\_\_\_

▪ di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

▪ di essere domiciliato a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

N.B. I cittadini non appartenenti all'Unione Europea devono produrre copia del permesso di soggiorno in corso di validità o attestazione di richiesta di rinnovo.

.....

### INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Titoli ed esperienze di studio posseduti (riferiti allo Stato di provenienza):

Scuola primaria

Altro titolo \_\_\_\_\_

Totale anni di scuola frequentati \_\_\_\_\_

Prima lingua \_\_\_\_\_ Seconda lingua \_\_\_\_\_

.....

Condizione lavorativa:

Occupato       Non occupato (  studente --  casalinga)       Pensionato

Altro \_\_\_\_\_

In caso di indisponibilità di posti presso la sede associata sopra indicata si richiede l'assegnazione per lo svolgimento del corso alla seguente ulteriore sede associata al CPIA 1 di Udine:

sede richiesta \_\_\_\_\_

#### **Indicazione di altra sede**

nessuna altra sede (in caso di indisponibilità di posti **non chiede di poter svolgere il corso altrove**)

sede associata di Tolmezzo

sede associata di Gemona del Friuli

sede associata di Udine

sede associata di Cividale del Friuli

sede associata di Codroipo

sede associata di Palmanova

sede associata di San Giorgio di Nogaro

.....

### **Criteria di precedenza (deliberati dal Consiglio d'Istituto)**

L'aspirante corsista ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità che assume per eventuali dichiarazioni mendaci (false)

#### **DICHIARA**

- di necessitare del titolo per la richiesta del permesso di soggiorno di lungo periodo
- di necessitare del titolo per l'ammissione e la frequenza del seguente percorso professionalizzante presso il seguente centro di formazione accreditato:

Corso \_\_\_\_\_

Centro di formazione accreditato \_\_\_\_\_

.....

#### Documenti da allegare:

- Copia del documento di identità
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità o attestazione di nuova richiesta
- Modulo tutela della riservatezza
- Patto Educativo di Corresponsabilità
- Versamento premio assicurazione integrativa – eventuale versamento contributo volontario studentesco

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_