



## ISTITUTO COMPRESIVO DI GAVARDO

VIA DOSSOLO, 41 - 25085 - GAVARDO - BS

tel. 036532012/036531166 - fax 0365375663 - email [bsic87400v@istruzione.it](mailto:bsic87400v@istruzione.it) - CM BSIC87400V

### DOMANDA DI ISCRIZIONE – ANNO FORMATIVO 2009 - 2010

Il/La sottoscritto/a

cognome ..... nome .....

M  F  nato/a a ..... (stato) ..... il .....

(cittadinanza .....) e residente a ..... prov. ....

via ..... tel. ....

codice fiscale .....

ISTRUZIONE: anni di frequenza scolastica n° .....

Titolo di studio posseduto:

Nessuno  Lic. Elementare  Lic. Media  Diploma superiore  Laurea

SITUAZIONE LAVORATIVA:  disoccupato  casalinga  studente  occupato

se occupato  a giornata  a turni

#### CHIEDE

di essere ammesso a frequentare il sottoindicato corso:

**Lingua italiana di base (alfabetizzazione)**

**Italiano secondo livello**

**Licenza di scuola secondaria di 1° grado**

FASCIA ORARIA PREFERITA:  MATTINO

POMERIGGIO

SERA

**N.B.: La frequenza ai corsi di licenza di scuola secondaria di 1° grado è subordinata al versamento di € 20 comprensivi di quota assicurativa e libro di testo**

#### **PRESUMIBILI SEDI DEI CORSI DI ALFABETIZZAZIONE**

CALVAGESE D/R  ODOLO  SABBIO CHIESE  VOBARNO  
 GAVARDO  PREVALLE  VESTONE  ALTRA SEDE  
 NUVOLENTI  ROE' VOLCIANO  VILLANUOVA S/C quale ? .....

#### **PRESUMIBILI SEDI DEI CORSI DI LICENZA MEDIA**

GAVARDO  PREVALLE  SABBIO CHIESE  SALO'  TOSCOLANO  
 VESTONE  VOBARNO

Data .....

Firma .....

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i propri dati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.'98 n° 675 "Tutela della privacy" art. 27 – D. Lgs. 196/03 T.U. Privacy)

Data .....

Firma .....