

Al **Dirigente Scolastico**
Coordinatore del 19° C.T.P.

..1.. sottoscritt..._____ chiede di frequentare i seguenti corsi:

- **Licenza Media** moduli personalizzati
- **Corso di preparazione agli esami d'idoneità Scuola Superiore** annuale
- **Italiano L2** (Preparazione Certificazione CELI – Università Stranieri di Perugia)
 principianti intermedio avanzato moduli di 40 ore
- **Informatica**
 - Modulo di **base** (alfabetizzazione, *Word*, Internet) 50 ore
 - Internet e Posta Elettronica 15 ore
 - Preparazione alla **Patente Europea** (E.C.D.L) corso completo 100 ore
 - **Corsi Avanzati:**
 - *Word* 20 ore
 - *Excel* 20 ore
 - *Access* 20 ore
 - *Power* 10 ore
 - Corso di **Web Designer** (programmi **Flash; Dreamweaver; Photoshop**) 100 ore
 - Corso **AutoCad 2D** 70 ore
 - Corso **AutoCad 3D** 30 ore
- **Inglese** (compresa la partecipazione dell'insegnante madrelingua)
Corsi annuali di 120 ore suddivisi in moduli di 40 ore
 - Beginner** 3 moduli di 40 ore
 - I livello elementary** 3 moduli di 40 ore
 - II livello pre intermediate -KET-** 3 moduli di 40 ore
 - III livello intermediate -PET-** 3 moduli di 40 ore
 - IV livello advanced -FCE-** 3 moduli di 40 ore
 (Solo con insegnante madrelingua)
 - Modulo per la certificazione** KET PET FCE 20 ore
- **Conversazione in lingua comunitaria**
Corsi di 60 ore suddivisi in moduli di 20 ore (solo insegnante madrelingua)
 - Inglese 3 moduli di 20 ore
 - Francese 3 moduli di 20 ore
 - Tedesco 3 moduli di 20 ore
 - Spagnolo 3 moduli di 20 ore
 - Arabo 3 moduli di 20 ore
- **L'inglese per tutti:**
- **Corso base** 1° livello 2° livello moduli di 40 ore
- **Corsi di Teatro e Musica (in collaborazione con Il Cantiere della Musica)**
- **Corso di decorazione architettonica in età aragonese** moduli di 12 ore
- **Altro**

SCHEDA DELL'UTENTE**Dati personali**

Cognome		Nome		Sesso M F		Data di nascita/...../.....	
Luogo di nascita		Nazionalità		Comunitario Non comunitario		Anni e mesi di permanenza in Italia	
Portatore di handicap _____				Recapiti telefonici			
Domicilio				casa.....cellulare			
Via				e-mail (per comunicazioni e informazioni del CTP			
Città			

Posizione Lavorativa*

Occupato	Pensionato	Casalingo	Cassintegrato	Disoccupato
Lav saltuario	In cerca di 1 ^a occ.	Stud. Scuola	Stud. Università	Militare di leva

Stato lavorativo	autonomo	dipendente privato	dipendente pubblico
-------------------------	----------	--------------------	---------------------

Situazione di scolarità*Cittadini comunitari*

nessuna	Licenza elementare	Licenza media	Media non completata	Superiore
Superiore non complet.	Formazione professionale		Università non compl.	Laurea.

Cittadini non comunitari

nessuna	tipo Lic. elementare	tipo Licenza media	tipo Media non compl.	Superiore
tipo Sup. non complet.	tipo formazione professionale		Univ. non compl.	Tipo Laurea

Allegati

- fotocopia del documento di riconoscimento
 permesso di soggiorno (necessario per cittadini non U.E.)
 1 foto formato tessera

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del dlgs 196/2003.

Data

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 2, LEGGE N. 15 DEL 4. 1. 1968 E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI E MODIFICAZIONI

l sottoscritt _____

_____ nato a _____ il _____

DICHIARA:

che _____ è nat_

a _____ il _____;

ed è residente in _____ Prov. ()

P.zza/Via _____ n. _____

Tel. _____;

ed è cittadino _____;

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie sopra indicate sono complete e veritiere.

Data _____

Firma

Al dirigente scolastico
Coordinatore del 19° C.T. P.
Dell'istituto Comprensivo eSpazia
Monterotondo

l Sottoscrtt_ _____

nat_ a _____ il _____ ha conseguito la
licenza elementare presso _____ in data _____

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false,
dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie sopraindicate sono complete e
veritiere.

Lì _____

Firma
