



Ministero dell' Istruzione  
CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI  
C.F. 96071620189 - CODICE MECCANOGRAFICO: PVMM113005  
**c/o Scuola Primaria Gabelli – Via Ponte Vecchio n. 59 – 27100 Pavia tel 0382/529855**  
**e – mail: [PVMM113005@ISTRUZIONE.IT](mailto:PVMM113005@ISTRUZIONE.IT) – [PVMM113005@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:PVMM113005@PEC.ISTRUZIONE.IT)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
intende frequentare un corso di Italiano per Stranieri.

Ai sensi dell'articolo 47 del DPR del 28/12/2000 N°445, dichiara sotto la sua responsabilità di non essere iscritto e di non frequentare altri istituti scolastici statali e I.E.F.P ( istruzione e formazione professionale )

Data .....

Firma .....

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere a conoscenza che la frequenza del corso deve ritenersi obbligatoria per gli utenti.

Data .....

Firma .....

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla istituzione scolastica nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305