C.P.I.A. 1 BERGAMO CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

SCELTA PERCORSO SCOLASTICO a.s. 2026/2027

ALFABETIZZAZIONE ☐ 1° LIVELLO 1° PERIODO ☐ 1° LIVELLO 2° PERIODO ☐

HA GIÀ FREQUENTATO LA NOSTRA SCUOLA LO SCORSO ANNO? SI ☐ NO ☐

DATI ANAGRAFICI

COGNOME ……	NOME ……	
CODICE FISCALE		
CITTADINANZA		
LUOGO DI NASCITA	NAZIONE	CITTA'
DATA DI NASCITA		
CELLULARE		
MAIL		
SESSO F ☐ M ☐		

MINORENNE? SI ☐ NO ☐	RICHIEDENTE ASILO? SI ☐ NO ☐
LAVORA: SI ☐ NO ☐	

PERMESSO DI SOGGIORNO- RICEVUTA RINNOVO- DATA APPUNTAMENTO	NUMERO	SCADENZA
DOCUMENTO IDENTITA' Passaporto Carta Identità	NUMERO	SCADENZA

(SOLO SE DIVERSO DAL DOCUMENTO PRESENTATO)

INDIRIZZO	
COMUNE	
PROVINCIA	

DATA …….. FIRMA ……

C.P.I.A. 1 BERGAMO - CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE DEGLI ADULTI - VIA FEDERICO OZANAM, 27 - 24126 BERGAMO (BG) TEL. 035.318606
COD. FIS.: 95212150163 - C.M.: BGMM18500P - C.U.U.: UFTBVG - EMAIL: bgmm18500p@istruzione.it - PEC: bgmm18500p@pec.istruzione.it