



**"PIERO ANGELA"**

**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

Piazza E. Gramazio, n. 2/3 - 82100 Benevento Tel. 0824/61584 - 63404

Codice Fiscale: 92071800624 - Codice meccanografico: BNMM09000E

e-mail: [bnmm09000e@istruzione.it](mailto:bnmm09000e@istruzione.it) [www.cpiabenevento.edu.it](http://www.cpiabenevento.edu.it)

## MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI INGLESE

A.S. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

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

### Chiede

di essere iscritto/a al corso di lingua INGLESE

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che

- Il corso si terrà presso la sede di Piazza Gramazio
- La frequenza del corso presso il CPIA Prov. di Benevento è totalmente gratuita.
- È prevista una quota di iscrizione pari ad euro 15.00 da versare mediante bonifico bancario IBAN: IT42M **0503415000000000007321**
- Intestato a: CPIA Provincia di Benevento
- Causale: Corso di lingua inglese per adulti per esame Trinity
- Al termine del corso sarà rilasciata certificazione finale Trinity, previo superamento di provadi esame e pagamento della tariffa prevista dall'ente certificatore.

Si allega alla seguente ricevuta del versamento di € 15.00

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

