



COMUNE DI CASTELLETTO SOPRA TICINO
Provincia di NOVARA
AREA SERVIZI SOCIALI
Ufficio Servizi Sociali tel. 0331 971943 – 0331 971928
E mail: servizisociali@comune.castellettosopraticino.no.it

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____

in Via _____ n. _____ CAP _____ Provincia _____

Cell. _____ e-mail _____

RICHIEDE

di essere iscritto/a al corso di Italiano per stranieri promosso dal Comune di Castelletto sopra Ticino per l'a.s. _____

Dichiara di aver preso visione del Regolamento Corso di Italiano per Stranieri approvato con DCC n. 33/2023, e si impegna a rispettare quanto in esso contenuto.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, autorizza il Comune di Castelletto sopra Ticino al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al corso.

Dichiara altresì di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

Data _____

Firma _____



COMUNE DI CASTELLETTO SOPRA TICINO

Provincia di NOVARA

AREA SERVIZI SOCIALI

Ufficio Servizi Sociali tel. 0331 971943 – 0331 971928

E mail: servizisociali@comune.castellettosopraticino.no.it

SI CHIEDE DI INDICARE L'ORARIO DEL CORSO CHE SI INTENDE FREQUENTARE. E' POSSIBILE INDICARE ANCHE PIU' CORSI.

COGNOME _____
NOME _____
TELEFONO _____

ORARIO CORSI

LUNEDI'	19.00 – 20.30 (CORSO MEDIO-AVANZATO)
MARTEDI'	9.00 – 11.00 (CORSO BASE)
GIOVEDI'	9.00 – 11.00 (CORSO MEDIO-AVANZATO)

DATA _____

FIRMA _____