

CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE PER L'EDUCAZIONE DEGLI ADULTI  
SCUOLA MEDIA STATALE "V. ALFIERI - U. MAZZINI"  
VIA NAPOLI, 144 - LA SPEZIA  
TEL. 0187/743100 - FAX N. 0187/709982

AL SIG. DIRETTORE DEL CENTRO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
- ARTT. 46 E 76 D.P.R.28/12/2000 N. 445 -

\_L\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

NAT\_ A \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A (COMUNE) \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_)

CIRCOSCRIZIONE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO \_\_\_\_\_

CONDIZIONE LAVORATIVA \_\_\_\_\_

CHIEDE

DI ESSERE AMMESS\_ A FREQUENTARE I CORSI MONOGRAFICI PROPOSTI  
NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI EDUCAZIONE PER GLI ADULTI CHE  
SARANNO TENUTI DAI DOCENTI DEL CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE  
FUNZIONANTE PRESSO LA SCUOLA MEDIA STATALE "V. ALFIERI-LA SPEZIA  
NELL'A.S.2007/08

FIRMA

LA SPEZIA \_\_\_\_\_

CORSO SCELTO \_\_\_\_\_

---

Il sottoscritto, ai sensi dell' art. 11 della legge 675/96, presta consenso a che i propri dati personali possano essere utilizzati esclusivamente nell'ambito di settori analoghi e realtà istituzionali, con esclusione di qualsiasi diffusione o comunicazione a soggetti terzi

FIRMA \_\_\_\_\_