



CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE DI EDUCAZIONE DEGLI ADULTI

Sede Centrale di coordinamento: SCUOLA MEDIA STATALE "A. CRUTO"
Via Cumiana 2 - 10045 Piovascico - Tel. 011.9067609 - Fax 011-9042287

informazioni www.ctp-piovascico.it

Corsi di **FORMAZIONE PER ADULTI**

2007-2008

conseguimento titoli di studio

- *corsi di alfabetizzazione*
- *corsi per la licenza media*
- *corsi per la scuola superiore*

Lingua italiana per stranieri

- *corsi a diversi livelli*
- *possibilità di certificazione internazionale*

sportello informativo

formazione e lavoro

Formazione e cultura generale

- *lingua francese, inglese, spagnola*
- *informatica*
- *storia e immagini: l'Italia dall'Unità alla Repubblica*
- *educazione alimentare, alla salute, all'ambiente*
- *coltivazione biologica*

orientamento al lavoro

- *orientamento al lavoro ed informatica*
- *ristorazione*

I CORSI SONO STATALI, GRATUITI e APERTI A TUTTI

È previsto un contributo per assicurazione e materiali didattici

AL DIRIGENTE della SCUOLA MEDIA STATALE "A. CRUTO" di PIOSSASCO

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a frequentare per l'anno scolastico 2007/2008:

- il corso di **ALFABETIZZAZIONE PRIMARIA**
- il corso di **LINGUA E CULTURA ITALIANA PER STRANIERI**
- il corso di **SCUOLA MEDIA**
- il progetto **POLIS** per la **SCUOLA SUPERIORE**

CORSI DI ORIENTAMENTO AL LAVORO :

- orientamento al lavoro e informatica
- ristorazione

FORMAZIONE E CULTURA GENERALE:

- lingua inglese
- lingua francese
- lingua spagnola

- informatica 1 (Elementi di base e Word)
- informatica 2 (approfondimento ed Excel)
- informatica 3 (posta elettronica e Internet)
- fotografia digitale
- storia d'Italia dall'Unità alla Repubblica
- educazione alimentare, salute e ambiente
- coltivazione biologica dell'orto
- frutticoltura familiare
- giardinaggio domestico

il corso di

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 26 della legge 15/1968, richiamato dall'art. 6, comma 2, del D.P.R. n.403/1968, dichiara sotto la propria responsabilità, che rispondono a verità i seguenti dati :

1) COGNOME NOME

2) NATO A (prov./stato) IL

3) RESIDENTE NEL COMUNE DI c.a.p.

VIA N° TELEFONO

4) CITTADINANZA: italiana GENERE: maschio
 femmina

5) TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO:

6) POSIZIONE LAVORATIVA:

- in cerca di prima occupazione
- disoccupato
- occupato
- lavoratore autonomo
- casalinga
- pensionato
- altro

(data)

(firma)

(per i minori firma dei genitori)

FASCIA ORARIA DI FREQUENZA PREFERITA : 9-12 14-18 18-21

SEDE di
svolgimento
dei CORSI
(indicare con
una crocetta)



BEINASCO	Istituto Comprensivo	Via Mirafiori 25	011- 3490561
GIAVENO	Sc. Media F. GONIN	Via Don Pogolotto	011- 9376250
ORBASSANO	ITCS P. SRAFFA	Strada Volvera 44	011- 9012876
PINEROLO	ITCG M. BUNIVA	Via dei Rochis 25	0121- 322374
PIOSSASCO	Sc. Media A. CRUTO	Via Cumiana 2	011- 9067609
RIVALTA	Istituto Comprensivo	Via Piossasco 57	011- 9047305
VOLVERA	Istituto Comprensivo	Via Garibaldi 1	011- 9850737

Dichiara inoltre di consentire al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003

(data)

(firma)

(per i minori firma dei genitori)