

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Operatore ai servizi di promozione ed accoglienza

Graduatoria pubblicata sul BUR Puglia n. 123 DEL 10/11/2022 - Avviso pubblico "OF/2021 Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale- CULTURA e LEGALITA'"

Anagrafica Genitore/Tutore del minore (Ai sensi dell'art. 76, D. P. R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____ Cod. Fiscale _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ via _____ n. _____
Domiciliato/a a _____ Prov. _____ via _____ n. _____
Recapito abit. _____ / _____ Cell. _____ / _____
In qualità di _____
(genitore/tutore)

CHIEDE

di poter iscrivere al **corso triennale** per Istruzione e Formazione Professionale il **MINORE**:

Nome e Cognome _____ Cod. Fiscale _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ via _____ n. _____
Domiciliato/a a _____ Prov. _____ via _____ n. _____
Recapito abit. _____ / _____ Cell. _____ / _____
In possesso del Diploma di Licenza media Inferiore conseguita nell'anno scolastico _____
presso l'Istituto _____ di _____
attualmente iscritto/a presso l'Istituto di Istruzione Superiore _____
di _____



REGIONE
PUGLIA



FORMAZIONE e LAVORO

L'Attività formativa si svolgerà presso la sede di Campus Formazione e Lavoro in SAN NICANDRO GARGANICO (FG) - Viale Vittorio Veneto 52 – 54.

Alla presente si allega la seguente documentazione:

- copia Documento di riconoscimento del minore e del genitore/tutore
- copia Codice Fiscale del minore e del genitore/tutore
- copia Diploma Scuola Media Inferiore
- copia Nulla Osta scuola di provenienza

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale prevista, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate dichiara che le informazioni sopra riportate sono veritiere. Allega al presente documento di identità in corso di validità. Autorizza altresì trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali

_____ , _____

Firma del partecipante _____

Firma del Genitore/ Tutore _____

Associazione CAMPUS FORMAZIONE E LAVORO

Sede Legale operativa e amministrativa: Viale Nino di Palma, 112 – Piano 1° - 73012 Campi Salentina (Le)
Sedi operative: LECCE - Via Bari, n. 11 Piano 1°, TRANI (BAT) - Via Grecia, 10 SAN NICANDRO GARGANICO (FG) - Viale Vittorio Veneto 52 – 54
Tel. 0832.405669 - P. IVA 03793310750 C.F. 93071070754
Pec: campusformazione@pec.it; e-mail: info@campusformazione.org