



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Dati aspirante corsista

Nome e Cognome _____

Nato/a _____ il _____

Cod. Fisc. _____ Residente a _____ Prov _____

Via _____

Domiciliato/a a (solo se differente da residenza) _____ Prov _____

Via _____

Recapiti: Tel. Ab. _____ Cell. _____

E-mail _____

In possesso della Licenza Media Inferiore conseguita nell'anno scolastico _____

presso l'Istituto _____

In caso di minorenni:

Dati genitore (o tutore legale) dell'aspirante corsista

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Cod. Fisc. _____ Residente a _____

Prov _____ Via _____

Domiciliato/a a (solo se differente da residenza) _____ Prov _____

Via _____ Recapiti: Tel. Ab. _____ Cell. _____

E-mail _____

CHIEDE L'AMMISSIONE AL CORSO

“Operatore del benessere - Erogazione dei servizi di trattamento estetico” cod. OF20-Linea1-BA-3

(POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 - Avviso OF/20 Offerta formativa di Istruzione e Formazione Professionale. Corso “Operatore del benessere - Erogazione dei servizi di trattamento estetico” OF20-Linea1-BA-3 approvato con A.D. n. 474 del 12/03/2021, BURP n.40 del 18/03/2021 e scorrimento graduatorie approvato con A.D. n. 1176 del 29/06/2021, BURP n. 88 del 08/07/2021)



DICHIARA

- Di avere un'età inferiore a 25 anni;
- Di essere cittadino italiano o equiparato;
- Di essere disoccupato/inoccupato;
- Di non essere attualmente iscritto/a ad altri corsi di Formazione finanziati dalla Regione Puglia;
- Di non essere iscritto presso alcun Istituto di Istruzione Secondaria;
- Di essere iscritto presso l'Istituto _____ ma ha abbandonato o è intenzionato ad abbandonare gli studi;
- Di aver conseguito la Licenza di Scuola Media Inferiore nell'anno _____ presso l'Istituto _____ di _____
- Di essere domiciliato nel Comune di _____ in Via _____
- Di aver ricevuto in modo esauriente tutte le informazioni necessarie al fine di valutare interessante l'intero percorso formativo triennale di 3200 ore complessive, di cui 600 ore di stage.

Si allegano alla domanda i seguenti documenti:

- Fotocopia documento di riconoscimento aspirante corsista
- Fotocopia del Codice Fiscale aspirante corsista
- Fotocopia diploma di Scuola Media Inferiore dell'aspirante corsista
- Nulla Osta Istituto Scolastico Superiore (se iscritto ad un Istituto Scolastico Superiore)

Se minorenni:

- Fotocopia documento di riconoscimento genitore o tutore legale
- Fotocopia del Codice Fiscale genitore o tutore legale

Luogo e Data

Firma del candidato al corso

Se minorenni

Firma genitore / tutore / altro

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzazione al trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali (GDPR).

Esprimo il consenso SI NO