

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE CORSO TRIENNALE IeFP
OPERATORE DEL BENESSERE – INDIRIZZO ESTETISTA**

**Spett.le
SGI Soc. Coop.
Impresa Sociale
Via Crispi, 17
67051 Avezzano (AQ)**

I sottoscritt_ _____
(cognome e nome)
nat_ a _____ (Prov. _____)
In data ___ / ___ / _____, Nazionalità _____
residente in _____ (Prov. _____)
all'indirizzo _____ num. _____
CAP _____, e stabilmente domiciliato in _____ (Prov. _____)
all'indirizzo _____ num. _____
CAP _____, (*compilare solo se il domicilio risulta diverso dalla residenza*)
Codice Fiscale _____
Recapito telefonico: fisso _____ Cell _____
Recapito e-mail: _____ @ _____

Consapevole delle responsabilità penali derivanti da false dichiarazioni rese ai sensi del DPR n. 445/2000, in qualità di padre madre tutore di:

Nome allievo/a	Cognome allievo/a
Data di nascita	Comune di nascita
Provincia di nascita	Stato estero di nascita
Codice fiscale	Cittadinanza
Comune di residenza	Provincia
Via	Indirizzo e-mail
Recapiti telefonici	
Comune di domicilio (<i>se diverso dalla residenza</i>)	
Via	Comune
Scuola MEDIA di provenienza:	
Via	Comune
Anno di conseguimento diploma scuola MEDIA	

Alunno/a con disabilità	SI	NO
Alunno/a con DSA	SI	NO
Alunno/a con disabilità non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)	SI	NO

Ai sensi della Legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA) la domanda andrà perfezionata consegnando copia delle certificazioni in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA.

Se ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare il tipo di studi e l'ultimo anno completato

scuola ultimo anno completato

1. istituto professionale	_
2. istituto tecnico	_
3. liceo (specificare)	_

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996 e dal D.Lgs n. 196/2003.

Si allegano:

- copia fronte retro di valido documento di identità del candidato;
- copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità del genitore o del tutore legale del giovane richiedente.

Data _____

Firma _____