



REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale dell'Istruzione e
della Formazione Professionale



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

CIRCOLO ANSPI JASNA GORA



MINISTERO DEL LAVORO,
DELLA SALUTE E DELLE POLITICHE SOCIALI
Direzione Generale per le Politiche
per l'Orientamento e la Formazione

- Ammesso inizio corso Non ammesso inizio corso Ammesso dopo l'inizio del corso

Titolo dell'intervento formativo: **INFORMATICA AVANZATA**

Sede di: CAPRI LEONE (ME) Ore: 150 Obiettivo: FC e FP PROF: 2011

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLIEVI

Il/la sottoscritto/a nato/a il/...../..... a
 e residente a prov. via n.
 recapito/i telefonico/i e-mail:
 C.F.: in possesso dei requisiti di accesso previsti, per l'ammissione all'intervento formativo di seguito specificato,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla frequenza dell'intervento formativo n° nell'ambito del P.R.O.F. 2011 per **INFORMATICA AVANZATA** che sarà svolto durante l'anno formativo 2011 presso la sede di CAPRI LEONE(ME) via S. CECILIA n° 1

**A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
 ai sensi degli Artt. 48-76 D.P.R. 445/2000:
 (barrare la casella interessata)**

- di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:
 conseguito presso nella città di
- di aver frequentato i/l seguenti/e anni/o scolastici/o dopo il conseguimento del diploma di scuola media inferiore:
- di aver assolto l'obbligo scolastico di aver assolto l'obbligo formativo
- di essere soggetto in situazione di handicap
- di essere immigrato con regolare permesso di soggiorno
- di essere residente nella Regione Sicilia
- di essere lavoratore occupato (autonomo, dipendente pubblico, privato) o lavoratore disoccupato stagionale

- di impegnarsi a non frequentare contemporaneamente al presente intervento formativo altri corsi di Formazione Professionale
- di non avere mai frequentato, con esito positivo, altri corsi di Formazione Professionale
- di non avere frequentato in precedenza con esito finale positivo altro corso per il conseguimento di uguale qualifica

....I.... sottoscritt.... dichiara, infine, di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento formativo e che in caso di soprannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa sarà oggetto di selezione.

Allega, pertanto:

- Dichiarazione di disponibilità alla ricerca ed allo svolgimento di attività lavorativa (ex mod.C/1)
- Copia del titolo di studio o dichiarazione sostitutiva di certificazione
- Copia attestato di frequenza di ulteriori anni scolastici dopo il conseguimento del diploma di scuola media inferiore o dichiarazione sostitutiva di certificazione
- Copia del Codice Fiscale
- Copia Certificato di Assolvimento dell'Obbligo Scolastico
- Certificato di Servizio
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento
- Certificazione Medica (per i soggetti portatori di handicap)

..... li Firma del richiedente

DATI DELL' ESERCENTE LA POTESTA' SE TRATTASI DI ALLIEVO MINORENNE

Il/la sottoscritto/a nato/a ila
 nella qualità di dichiara di esercitare la potestà sul/la richiedente
 aspirante alla frequenza dell'intervento formativo per ... **INFORMATICA AVANZATA**
 Estremi del documento di riconoscimento.....

Firma del genitore o di chi esercita la tutela sul minore

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.L. 196 del 30/06/03

"Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"

Il/la sottoscritto/a nato/a ila
 avendo ricevuto dal personale addetto alle iscrizioni le informazioni previste dal D.L. 196 del 30/06/03 ed in particolare che i dati personali forniti nel presente modulo saranno trattati, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, esclusivamente a fini amministrativi/contabili e statistici per eventuali azioni di monitoraggio o follow-up, ai sensi del D.L. 196 del 30/06/03 autorizza espressamente l'Ente di formazione nonché l'Assessorato regionale al lavoro e l'Agenzia Regionale per l'Impiego a trattare i dati personali sopra riportati.

..... li Firma dell'interessato o dell'esercente la potestà sul minore



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

CIRCOLO ANSPI JASNA GORA



**compilazione a cura del personale del CIRCOLO ANSPI JASNA GORA della sede operativa per
AVVENUTA PRESENTAZIONE DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Si attesta che nato/a il/...../..... a
ha presentato in data odierna domanda di iscrizione al corso per **INFORMATICA AVANZATA**
presso la sede operativa diCAPRI LEONE (ME) via S. Cecilia n° 1..... Tel. ...0941 958946.....

La domanda è stata protocollata con il n° del

Data e luogo

Timbro della sede e firma del ricevente

per ricevuta copia.....