DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI TRIENNALI DI QUALIFICA PROFESSIONALE NELL'AMBITO DELL'OFFERTA FORMATIVA TRIENNALE PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI DI IEFP 2025/2026

Al Direttore dell'Organismo di formazione professionale: SCUOLA DI ARTI E MESTIERI G.O. BUFALINI

Il/La… sottoscritt… (cognome nome) .....in qualità di ☐ genitore ☐ tutore/affidatario

CHIEDE l'ISCRIZIONE per l'anno 2025/2026

Dell'alliev**…** (cognome nome) .....

Al percorso triennale di qualifica professionale nell'ambito dell'offerta Formativa Triennale per la realizzazione di percorsi di IeFP 2025/2026

Qualifica prescelta .....

INDICA nel caso di indisponibilità di posti una seconda ed una eventuale terza opzione:

2^ .....

3^ .....

DICHIARA che l'allievo (cognome nome) .....

(codice fiscale)..... é nat… a.....

il..... è cittadino ☐ italiano ☐ altro .....

è residente a ..... (cap e prov.) .....

via.....

telefono..... cellulare ..... eventuale mail di famiglia ..... scuola

media di provenienza .....classe terza sez. .....

☐ non ha prodotto domanda ad altra scuola o ente di formazione

☐ (*se già iscritto ad altro istituto superiore*) avendo avuto comunicazione soltanto ora di questa possibilità, intende **modificare** come sopra esposto la precedente iscrizione fatta presso l'Istituto .....

..... (*data*)

..... Firma .....

(si allega copia del documento di identità valido (DPRR 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa ai sensi dell'art.13 del Reg. Gen. 679/2016, lette le informazioni obbligatorie di cui all'allegata informativa, dichiara di essere consapevole che l'Agenzia formativa può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 30.6.2003, n196 e R.M. 7.12.2006, n135)

(data) ..... Firma .....