

PROGETTO NUOVI APPRENDIMENTI
PERCORSI E PROGETTI SPERIMENTALI PER IL SUCCESSO FORMATIVO DEI GIOVANI
NELL'ASSOLVIMENTO DELL'OBLIGO DI ISTRUZIONE CONTRO LA DISPERSIONE SCOLASTICA

Domanda di iscrizione per la partecipazione al corso di qualifica per:
OPERATORE DI PROGETTAZIONE GRAFICA CAD - SENNORI

Spett.le I.FO.L.D.
VIA PERETTI 1B
09134 CAGLIARI

Il / La sottoscritto/a		
Cognome _____	Nome _____	
nato/a il _____	a _____	Prov. _____
residente in _____	Prov. _____	
Via _____	N° _____	CAP _____
Codice Fiscale _____		
Telefono abitazione _____	Cellulare _____	
E-mail _____		

PRESA VISIONE DEL BANDO, chiede l'ammissione alla frequenza del corso per:
OPERATORE DI PROGETTAZIONE GRAFICA CAD
CON SEDE A SENNORI

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- ☐ **DI AVER COMPIUTO 16 ANNI IL**
- ☐ **DI ESSERE IN POSSESSO DELLA LICENZA MEDIA E DI AVER FREQUENTATO LA SCUOLA PER ALMENO 10 ANNI**

ALLEGA
(FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ)

DATA _____

FIRMA (PER ESTESO) _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

DATA _____

FIRMA DEL/DEI GENITORE/I (PER ESTESO) _____