







Spazio riservato alla segreteria				
dom. n. \square \square \square \neg OF19				
del/				

Spett.le C.P.F.R. APULIA

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO

"OPERATORE DELLA RISTORAZIONE – PREPARAZIONE DEGLI ALIMENTI E ALLESTIMENTO PIATTI"

approvato con D.D. n. 1132 del 23/06/2020 del Settore F. P. della Regione Puglia pubblicata sul BURP n. 96 del 02/07/2020codice progetto OF19-LE-07, POR Puglia FESR-FSE 2014-2020- Avviso OF/2019 OFFERTA FORMATIVA DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE

Il/La sottoscritta/o						
Nato/a		Prov		il	/	/
Cod. Fiscale						
Residente in	Prov		Via			
Recapiti telefonici		_ E-mail				
In qualità di:		tutore				
del minore COGNOME		NOME				
Nato/a		_ Prov		il	/	/
Cod. Fiscale C	Cell			E-mail_		
Residente in	Prov.		Via			
In possesso del titolo di studio:						
Istituto scolastico di provenienza						
ultimo anno frequentato						
Con esito positivo (ammissione alla classe s	succ.)		negativ	o (non amn	nissione	e alla classe succ.)
	CHIEDE					
ammissione del proprio figlio alla frequenza a REPARAZIONE DEGLI ALIMENTI E ALLESTIA						
el C.P.F. & R. APULIA sita in Matino (LE) alla Via		`		,,		, t
relazione alla presente domanda, consapevole de testazioni e mendaci dichiarazioni (ai sensi degli artt	•		•			
L	OICHIAR A	_				
di autocertificare la veridicità dei dati e delle inform	mazioni ind	licati nell	a presen	te domanda	;	
di aver preso visione e di accettare integralmente il modalità per la partecipazione;	l "bando/re	golament	to per la	partecipazio	one al c	corso" e i criteri e



1'









Spazio riservato alla segreteria				
dom. n. \Box				
del/				

di impegnarsi a consegnare nei termini e a seguito di richiesta dell'Ente C.P.F. & R. APULIA tutta la documentazione necessaria per l'inserimento, pena l'esclusione.

<u>Si</u>	al	leg	<u>a:</u>

- 1. copia di un documento valido di riconoscimento e codice fiscale del/dei genitore/i;
- 2. copia di un documento valido di riconoscimento e codice fiscale del/la figlio/a;
- 3. copia del diploma di Licenza media;
- 4. nulla osta rilasciato dall'Istituto Scolastico di provenienza (se iscritto presso altro istituto scolastico superiore);
- certificato delle vaccinazioni.

☐ Si autorizza l'Ente al trattamento dei dati personali, anche con finalità per le quali i dati sono stati raccolti. (D.lgs 196/03 e GDPR l	
	firma
	firma

