

Prot. n° \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Corso:

**“OPERATORE AI SERVIZI DI PROMOZIONE E ACCOGLIENZA”**

POR Puglia FESR-FSE 2014-2020. Avviso Pubblico OF/2019 “Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale”: A.D. n.1323 del 21/10/2019 pubblicato sul BURP n.125 del 31/10/2019  
Approvazione graduatoria D.D. n. 1132 del 23/06/2020 pubblicata sul B.U.R.P. n. 96 del 02/07/2020  
Codice pratica EVIUTA0 - Codice progetto OF19-FG-09

### **Anagrafica Genitore/Tutore del minore**

(Ai sensi dell’art. 76, D. P. R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Domiciliato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito abit. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_  
(genitore/tutore)

## CHIEDE

di poter iscrivere al corso triennale di Istruzione e Formazione Professionale **“Operatore ai servizi di promozione e accoglienza”** il/la **MINORE**:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Domiciliato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito abit. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

In possesso del Diploma di Licenza media Inferiore conseguita nell’anno scolastico \_\_\_\_\_

presso l’Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

attualmente iscritto/a presso l’Istituto di Istruzione Superiore \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_

Prot. n° \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Corso:

### “OPERATORE AI SERVIZI DI PROMOZIONE E ACCOGLIENZA”

POR Puglia FESR-FSE 2014-2020. Avviso Pubblico OF/2019 “Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale”: A.D. n.1323 del 21/10/2019 pubblicato sul BURP n.125 del 31/10/2019  
Approvazione graduatoria D.D. n. 1132 del 23/06/2020 pubblicata sul B.U.R.P. n. 96 del 02/07/2020  
Codice pratica EVIUTA0 - Codice progetto OF19-FG-09

#### DICHIARA

- Che il minore suindicato è in possesso del Diploma di Licenza media Inferiore conseguita nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ ed attualmente iscritto/a presso l'Istituto di Istruzione Superiore \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_
- Di essere a conoscenza che l'Ente CNIPA PUGLIA utilizza occasionalmente fotografie, immagini e riprese audio e video registrate o dal vivo, singole o di gruppo, degli allievi della Sede Operativa di Foggia per la redazione di materiale documentaristico e promozionale della propria attività;
- Di consentire all'Ente CNIPA PUGLIA il diritto di utilizzare, pubblicare e/o riprodurre, per qualsiasi scopo legittimo e consentito dalla Legge, estratti di fotografie, immagini e riprese audio e video registrate dal vivo, interviste e dichiarazioni scritte del dichiarante, prese o rilasciate durante lo svolgimento di attività organizzate come partecipante al suddetto percorso formativo, durante le attività di aula e non, nonché quelle di stage e il diritto di utilizzare il proprio nome in relazione ad esso.
- Di essere a conoscenza che le eventuali selezioni si svolgeranno in data che sarà pubblicata sul sito internet [www.cnipapuglia.it](http://www.cnipapuglia.it) e sulla pagina Facebook del CNIPAPUGLIA: foggiaacnipayuglia

Alla presente si allega la seguente documentazione:

- copia Documento di riconoscimento del minore**
- copia Codice Fiscale del minore**
- copia Diploma Scuola Media Inferiore del minore**
- copia Nulla Osta scuola di provenienza del minore**
- copia Documento di riconoscimento del genitore/tutore**
- copia Codice Fiscale del genitore/tutore**

Ai sensi della legge 675/96 dichiarano, altresì, di essere informati che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono ai sottoscritti tutti i diritti all'art.13 della medesima legge.

Foggia, \_\_\_\_\_

Firma del partecipante \_\_\_\_\_

Firma del Genitore/ Tutore \_\_\_\_\_