



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA



Al Direttore
dell'Agenzia Formativa
V&A FORM
Via Labocchetta Trav. Ciccarello, 113
89132 Reggio Calabria

**DOMANDA DI ADESIONE AL PERCORSO RELATIVO:
ALL' AVVISO PUBBLICO PRESENTAZIONE OFFERTA FORMATIVA DUALE
PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE FINALIZZATI AL
CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA PROFESSIONALE - CICLO FORMATIVO
2021/2024 REGIONE CALABRIA.
OPERATORE DELLA RISTORAZIONE: PREPARAZIONE PASTI**

Il/la Sottoscritto/a genitore _____ nato/a il
_____ a _____ (prov. ____) e residente
a _____ (prov. _____),

In Via _____ n° _____

Tel. _____ Tel. Cell. _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____

nella qualità di padre/madre/esercente la patria potestà del minore

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov. di _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

in Via _____ n. _____

Tel. _____ Tel. Cell. _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____

chiede l'iscrizione del minore

al primo anno del corso triennale di istruzione e formazione professionale per il conseguimento della qualifica di:

Operatore della Ristorazione: Preparazione Pasti

(denominazione corso)

di codesta Agenzia Formativa

Consapevole delle responsabilità penali derivanti da false dichiarazioni rese ai sensi del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che il minore

- proviene dalla Scuola _____
sita a in Via _____ n. _____ città _____;
- è in possesso del seguente titolo di studio:
_____ conseguito in data _____ presso
_____:
- ha studiato le seguenti lingue comunitarie _____;
- Intende seguire il modulo didattico di **religione cattolica**; **SI** **NO**
ovvero
- Intende seguire un modulo didattico di **educazione civica e cultura della legalità**;

Data di presentazione ___/___/_____

Firma _____

Allegare copia del documento di identità del genitore/esercente la patria potestà e del giovane iscritto al corso
Il/La sottoscritto/a presa visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda al trattamento dei dati personali.

Firma _____