

DIPARTIMENTO POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE E FORMAZIONE
SEZIONE FORMAZIONE
POC PUGLIA 2014-2020

Avviso pubblico "OF/2021 Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale -
CULTURA e LEGALITA'" D.D. n. 180 dello 08/02/2022 su BURP n. 19 del 17-2-2022
Attività assegnata con D.D. n. 1704 del 27/10/2022, su BURP n. 123 del 10-11-2022
Cod. OF21-BT-7
Attività finanziata dal FSE, dallo Stato e dalla Regione Puglia

Parte riservata alla segreteria

Prot. N. _____/Ric. En 2022

Data ricezione ____/____/____

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO GRATUITO TRIENNALE
DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE
"OPERATORE DEL BENESSERE – Ind. EROGAZIONE DEI SERVIZI DI TRATTAMENTO ESTETICO"**

Spett.le
En.A.P. PUGLIA
Via Gigante, 23
70033 Corato (BA)

Il/La sottoscritto/a (dati anagrafici del genitore o del tutore legale)

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ prov. (____)

Via _____

Domiciliato (se diverso da residenza) _____ prov (____)

Via _____

Codice Fiscale _____,

e-mail _____; Cell. _____

CHIEDE

L'iscrizione alle prove di selezione per il corso triennale gratuito di **"OPERATORE DEL BENESSERE – Ind. EROGAZIONE DEI SERVIZI DI TRATTAMENTO ESTETICO"**, cod. corso OF21-BT-7, del/della minore

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ prov. (____)

Via _____

Domiciliato (se diverso da residenza) _____ prov (____)

Via _____

Codice Fiscale _____,

e-mail _____; Cell. _____

A tal fine, dichiara, che il/la minore:

a) Ha conseguito il diploma di istruzione secondaria di primo grado (ex Licenza media) nell'anno scolastico

_____ / _____ presso l'Istituto Scolastico _____

Sito in _____ Prov. (_____);

b) Che la condizione scolastica del minore è la seguente (indicare con una X):

☐ Frequenta la classe _____ sez. _____ dell'Istituto Scolastico _____

_____ sito nella città di _____ prov (_____);

☐ Ha abbandonato gli studi, ritirandosi in data o nell'anno _____ dall'Istituto Scolastico

_____ sito nella città di _____

☐ Non ha mai frequentato la scuola superiore di secondo grado

_____, lì _____ / _____ /2022

Firma del genitore o del tutore legale _____

Firma dell'altro genitore _____

Firma del minore _____

D. Lgs n. 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679)-tutela della privacy

Ai sensi del decreto legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) forniamo le seguenti indicazioni:

- ☐ I dati forniti saranno trattati esclusivamente in riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
- ☐ Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- ☐ Il conferimento dei dati obbligatorio per dar corso alla procedura di iscrizione;
- ☐ Il titolare del trattamento è il legale rappresentante dell'En.A.P. Puglia;
- ☐ I dati non saranno di più divulgati o ceduti a terzi;
- ☐ In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs n 196/2003 (accesso, corruzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente all'En.A.P. Puglia.

_____, lì _____ / _____ /2022

Firma del genitore o del tutore legale _____

Firma dell'altro genitore o del tutore legale _____

Firma del minore _____

In caso di firma di un solo genitore, Il/la sottoscritto/a _____

padre/madre del minore _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma del genitore _____

Alla presente domanda si allega:

- ☐ fotocopia del documento d'identità del minore
- ☐ fotocopia del codice fiscale o tessera sanitaria del minore
- ☐ fotocopia del diploma di scuola secondaria di primo grado
- ☐ fotocopia del documento e del codice fiscale del genitore o tutore legale