



**REGIONE  
PUGLIA**



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

**“OPERATORE DELLA RISTORAZIONE- IND. 1 : PREPARAZIONE PASTI”**

**COD. OF16-BA-08**

**REGIONE PUGLIA - DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO, INNOVAZIONE, ISTRUZIONE, FORMAZIONE E LAVORO  
SEZIONE FORMAZIONE PROFESSIONALE**

**Avviso n. OF/2016 “Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale”**

D.D. n. 667 del 3/08/2016 B.U.R.P. n. 94 del 11/08/2016

D.D. n. 997 del 28/11/2016 B.U.R.P. n. 138 del 01/12/2016

**Spett.le**

**En.A.P. Puglia**

**Via Cesare Pavese 60**

**70033 CORATO BA**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E.mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO DELL'ALLIEV\_**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

Diploma di licenza media inferiore conseguito nell'anno \_\_\_\_\_

attuale situazione scolastica:

\_\_\_\_\_

**Corato,** \_\_\_\_\_

**Firma**.....

*Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/03*

*Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti.*

**Corato,** \_\_\_\_\_

**Firma**.....



**Ente  
Addestramento  
Professionale  
PUGLIA**