



**REGIONE  
PUGLIA**



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 - BURP n.125 del 31/10/2019, A.D. n.  
1132 del 23/06/2020 BURP n. 96 del 02/07/2020, A.D. n. 1402 del  
03/08/2020 BURP n. 128 del 10/09/2020



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO GRATUITO TRIENNALE**  
**di ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE**  
**"Operatore della ristorazione: Allestimento sala e**  
**somministrazione piatti e bevande" - COD. OF19-BA-23**

Prot. N. \_\_\_\_\_/COR

Data Ricezione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**All' En.A.P. Puglia**  
Via Cesare Pavese 60  
70033 CORATO BA

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

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Indirizzo di residenza		N.	
Comune di residenza		Prov.	
Telefono		Cellulare	
E-mail			

**CHIEDE**

l'iscrizione per il/la minore al corso di Istruzione e Formazione Professionale per il conseguimento della qualifica professionale di "Operatore della ristorazione: Allestimento sala e somministrazione piatti e bevande" - Cod. OF19-BA-23

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Indirizzo di residenza		N.	
Comune di residenza		Prov.	
Telefono		Cellulare	
E-mail			

Diploma di licenza media conseguita nell'anno		
presso l'Istituto Scolastico		
Città		

CONDIZIONE SCOLASTICA		
<input type="checkbox"/> FREQUENTA CLASSE _____ SEZ. _____ ISTITUTO SCOLASTICO _____ CITTA' _____	<input type="checkbox"/> HA ABBANDONATO GLI STUDI DATA RITIRO _____ CLASSE _____ SEZ. _____ ISTITUTO SCOLASTICO _____ CITTA' _____	<input type="checkbox"/> NON HA MAI FREQUENTATO LA SCUOLA SUPERIORE DI SECONDO GRADO

Luogo		Data	
Firma del genitore o del tutore legale			
Firma del minorenne			

**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 è obbligatorio per dar corso alla procedura di iscrizione; – titolare del trattamento è il Legale Rappresentante dell'En.A.P. Puglia – I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi; – In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente all'En.A.P. Puglia*

Luogo		Data	
Firma del genitore o del tutore legale			

**Allegati:**

- Fotocopia del documento di identità
- Fotocopia del codice fiscale
- Fotocopia del Diploma di Scuola Media Inferiore