

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLIEVO**ANNO FORMATIVO 2016/2017**

ALL'ENTE GESTORE _____

SITUAZIONE ANAGRAFICACognome e nome _____ Sesso

Nato a _____ il _____ prov. _____ stato _____

Residente a: CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Email: _____ Cittadinanza _____

Avendo preso conoscenza del programma didattico ed organizzativo previsto dal progetto:

CHIEDE**Di essere ammesso per l'anno formativo 2016/2017 alla frequenza del****corso per _____ Scheda n. _____****Titolo di studio _____ conseguito nell'anno _____****Ha frequentato altre scuole senza conseguire il relativo diploma _____****Se si: tipo di scuola _____****ultimo anno frequentato _____****Eventuali qualifiche professionali regionali possedute in ordine di conseguimento:****qualifica _____ scheda n. _____ / _____****qualifica _____ scheda n. _____ / _____****data _____ Firma _____**

N.B: la scheda deve essere compilata con tutti i dati in possesso del candidato.