

**DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLIEVO****ANNO FORMATIVO 2017/2018**

ALL'ENTE GESTORE \_\_\_\_\_

**SITUAZIONE ANAGRAFICA**Cognome 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 2017/2018 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 \_\_\_\_\_