



**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