UNIONE EUROPEA
Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

REGIONE PUGLIA

garanzia giovani SISTEMAPUGLIA

DOMANDA DI AMMISSIONE

alla frequenza al corso formativo per

OPERATORE/OPERATRICE PER L'ACCOGLIENZA/ACCOMPAGNAMENTO IN MANIFESTAZIONI CONGRESSUALI, FIERE, CONVEGNI (HOSTESS/STEWARD)

(Cod. 207 del Repertorio Regionale delle Figure Professionali)

della durata di 900 ore,

MISURA 2-B GARANZIA GIOVANI

Reinserimento di giovani 15-18enni in percorsi formativi

A.D. n. 1522 del 10/11/2015, (B.U.R.P. n. 147 del 12-11-2015),
appr. con D.D. n. 179 del 18.03.2016 (B.U.R.P. n. 33 del 24.03.2016)
(cod. pratica 1CA2KS5)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME_____

NOME_____

Nato/a a _____ il _____

Cod. Fisc._____

Residente a _____ Prov. _____

Via_____

Recapiti Telefonici: Abitazione_____ Cellulare _____

CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza del percorso formativo

e dichiara di **essere in possesso della Licenza Media Inferiore conseguita nell'anno scolastico**_____Presso la Scuola Media _____ con sede in _____ (_____),

DI AVER ASSOLTO ALL'OBBLIGO DI ISTRUZIONE O DI ESSERNE STATO PROSCIOLTO, DI NON AVER COMPIUTO IL 18° ANNO DI ETA', DI RISIEDERE NEL TERRITORIO DELLA PROVINCIA DI BRINDISI.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali (ai sensi della L. 675/96 e del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali), esclusivamente per le attività inerenti lo svolgimento del percorso formativo per ***Operatore/operatrice per l'accoglienza/accompagnamento in manifestazioni congressuali, fiere, convegni (hostess/steward) – Mis. 2-B GARANZIA GIOVANI***
Titolare trattamento dei dati: Organismo formativo "Dante Alighieri" – F A S A N O

Fasano, li _____ _____ 2016

FIRMA _____

Alla presente istanza, pena l'esclusione, devono essere allegati:

- ✓ **copia di un valido documento di riconoscimento personale, corredato da foto;**
- ✓ **copia del Codice Fiscale;**
- ✓ **copia del Diploma di Scuola Media.**

Dati genitore (o tutore legale) dell'aspirante corsista

COGNOME_____
NOME_____
Nato/a a _____ il _____
Cod. Fisc._____

Residente a _____ Prov. _____

Via_____

Recapiti Telefonici: Abitazione_____ Cellulare _____

Fasano, li _____ _____ 2016

Firma Genitore o tutore legale

_____

Si allegano alla domanda i seguenti documenti:

- Fotocopia documento di riconoscimento dell'aspirante corsista;
- Fotocopia del Codice Fiscale dell'aspirante corsista;
- Fotocopia documento di riconoscimento del genitore o tutore legale;
- Fotocopia del Codice Fiscale del genitore o tutore legale;
- Fotocopia diploma di Scuola Media Inferiore dell'aspirante corsista