



REGIONE
PUGLIA



P.O. 2014/2020

Avviso OF/2016

"Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale"

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO GRATUITO

Il/la sottoscritto/a

chiede l'ammissione alla frequenza del percorso formativo triennale per

OPERATORE DEL BENESSERE ind. ACCONCIATURA

AVVISO PUBBLICO OF/16, A.D. n.667 del 03/08/2016 (B.U.R.P. n.94/2016)

COGNOME _____ NOME _____

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

Residente a _____ Prov. _____ Via _____

Domiciliato/a a _____ Prov. _____ Via _____

Recapiti Telefonici: Abitazione _____ Cellulare _____

E-mail _____

In possesso della Licenza Media Inferiore conseguita nell'anno scolastico _____

Presso _____

Autorizzo 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 triennale per **OPERATORE DEL BENESSERE ind. ACCONCIATURA - Avviso OF/2016 "Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale"**.

Titolare trattamento dei dati: Organismo formativo "Dante Alighieri" - F A S A N O

Fasano, li _____

FIRMA _____



**DANTE
ALIGHIERI**

ORGANISMO FORMATIVO ACCREDITATO
REGIONE PUGLIA



www.gruppofortis.eu

PARTNER GRUPPO FORTIS

ASS. DANTE ALIGHIERI

Sede: 72015 Fasano (BR)

Via F.lli Trisciuzzi (C.da Sant'angelo, Z.I. sud)

Accreditamento: Atto Dirigenziale n. 138 del
04.03.14 (D.D. n. 432 del 16.05.14 - B.U.R.P. n. 65
del 22.05.14) **Cod. W476Q06**

INFO

Web: www.dantealighieriformazione.it

Mail: info@dantealighieriformazione.it

Tel: 080 4391993

Fax: 080 2140939

P.Iva/C.F.: 02014760744



**REGIONE
PUGLIA**



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 _____

Domiciliato/a a _____ Prov. _____ Via _____

Recapiti Telefonici: Abitazione _____ Cellulare _____

Si allegano alla domanda i seguenti documenti:

- Fotocopia documento di riconoscimento del genitore o tutore legale;
- Fotocopia del Codice Fiscale del genitore o tutore legale.

Fasano, li _____

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.