

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO FORMATIVO .....**

AL DIRETTORE della Scuola di Formazione Professionale "L. Pavoni"

Il/La sottoscritto/a .....  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

dell'alunno/a .....  
(cognome e nome)  
**chiede**

l'iscrizione dello/a stesso/a alla classe

1^  2^  3^  4^

della **Scuola di Formazione Professionale "L. Pavoni"**, scegliendo uno dei seguenti corsi:

<input type="checkbox"/> <b>Estetista</b>
<input type="checkbox"/> <b>Acconciatore</b>
<input type="checkbox"/> <b>Operatore addetto alle vendite</b>
<input type="checkbox"/> <b>Operatore macchine utensili</b>
<input type="checkbox"/> <b>Installatore e manutentore di impianti elettrici e di sistemi di automazione civili e industriali</b>
<input type="checkbox"/> <b>Operatore agricolo</b>
<input type="checkbox"/> <b>Tecnico commerciale delle vendite</b>
<input type="checkbox"/> <b>Tecnico per l'automazione industriale (meccanico)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Tecnico elettrico</b>
<input type="checkbox"/> <b>Tecnico agricolo</b>

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che il/la proprio/a figlio/a .....  
(cognome e nome)

codice fiscale .....

è nato/a a ....., provincia di ..... il ...../...../.....

cittadino/a  italiano/a  altra nazionalità (indicare quale) .....

è residente a ..... cap ..... prov. ....

in via..... n°.....

tel. casa ..... tel. cellulare madre .....

tel. cellulare padre ..... altro tel. (specificare) .....

tel. lavoro (specificare) .....

proviene dalla scuola ..... ove

ha frequentato la classe ..... lingua/e straniera/e .....

La propria famiglia convivente è così composta:

PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PROFESSIONE

Titolo di studio padre	
Titolo di studio madre	

È stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

*Il sottoscritto/a inoltre dichiara che nel momento in cui il/la proprio/a figlio/a inizia a frequentare il corso a qualifica indicato non deve essere condizionato nella frequenza e nel rendimento scolastico da eventuali impegni lavorativi e svolgerà attività di tirocinio (così come previsto dal corso) presso aziende in accordo con la scuola e seguendo le indicazioni della scuola stessa.*

DOMANDE:

*Attenzione: se l'alunno/a sta già frequentando un corso presso la nostra scuola può non rispondere*

1. Come è giunto a conoscenza del corso? .....
2. Qual è il motivo principale che l'ha spinto a richiedere l'iscrizione? .....
3. Nel passato suo figlio ha frequentato un corso finanziato dal Fondo Sociale Europeo?  
 Sì  No
4. Attualmente suo figlio sta svolgendo un tirocinio?  Sì  No
5. Attualmente suo figlio ha lasciato la dichiarazione di disponibilità ad un centro per l'impiego?  Sì  No

In caso di risposta affermativa indicare il codice fiscale dell'azienda ospitante

.....

6. Come è giunto a conoscenza del corso?
  - Manifesti o depliant pubblicitari
  - Internet
  - Stampa quotidiana
  - Spot radio/televisivi
  - Recandosi presso i centri Informagiovani
  - Recandosi presso i Centri per l'impiego
  - Recandosi presso aziende private per il lavoro (agenzie interinali, agenzie di ricerca e selezione, ...)
  - È stato informato telefonicamente o per lettera dalla struttura che organizza il corso
  - Da informazioni acquisite presso Regione/Provincia/Comune
  - Dall'Agenzia del Lavoro Regionale
  - Dagli insegnanti della scuola o dai docenti dell'università
  - Da amici e conoscenti
  - Da parenti
  - Dall'azienda presso cui lavora
  - Da sindacati e associazioni di categoria
  - Dal suo consolato/ambasciata
  - Altro

7. Qual è il motivo principale che l'ha spinto a richiedere la partecipazione all'attività?
- L'intervento le sembra il naturale completamento del percorso d'istruzione
  - Ritieni non adeguate le competenze tecnico/professionali acquisite durante il percorso d'istruzione
  - Trovare lavoro
  - Tempo libero
  - Provenienza da un periodo di inattività e volontà di inserimento/reinserimento nel mercato del lavoro
  - Partecipano al corso amici o conoscenti
  - Interesse personale nei confronti degli argomenti del corso
  - Aggiornamento/arricchimento delle competenze-conoscenze per conseguire abilitazione
  - Il corso dà luogo a punteggio utile ai fini della carriera lavorativa
  - Il corso prevede rimborsi spese/piccola borsa di studio
  - Altro

Data .....

.....  
Firma di autocertificazione (leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

(in caso di separazione e/o divorzio, la domanda va sottoscritta da entrambi i genitori, se la potestà genitoriale è condivisa).

Nel caso in cui pervenisse un numero di iscrizioni superiore al previsto si procederà a prova di selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola di Formazione Professionale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Formazione Professionale (Regolamento UE 2016/679 "GDPR")

Data .....

Firma .....