



C.I.F.I.R.

Centro Istruzione Formazione Istituti Rogazionisti

Ente Accreditato con D.D. n. 617 del 03/07/14 (Burp n. 142 del 09/10/14)

Via A. Manzoni, 3 - 72024 ORIA (BR)

☎ 0831 848178 ☎ 0831 097079

Sito Web: www.cifir.it E-mail: cfp.oria@cifir.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE CORSO
“OPERATORE AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE”

Codice Progetto OF14-BR-03

“Offerta formativa di istruzione e formazione professionale”

APPROVAZIONE GRADUATORIA Avviso OF/2014 con D.D. n. 936 del 16/10/2014
pubblicato sul BURPuglia n. 148 del 23/10/2014

Prot. n°

del

I soggetti destinatari del corso sono i giovani in uscita dal primo ciclo di istruzione anno scolastico 2013/2014 o quelli che lo hanno conseguito negli anni precedenti con età inferiore ai 18 anni e che rientrano nell'obbligo d'istruzione così come previsto al comma 622 dell'art.1 della legge finanziaria 296 del 27/12/2006.

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residenza _____ Città _____

Recapito telefonico _____ Cellulare _____ Email _____

in qualità di genitore /tutore di _____ nato il _____

CHIEDE D'ISCRIVERE IL MINORE AL SUDETTO CORSO

consapevole che la presente richiesta consentirà l'effettiva partecipazione al corso solo al verificarsi dei seguenti presupposti:

1. di essere in possesso dei requisiti di ammissibilità in coerenza con quanto indicato dal bando (il cui accertamento dovrà realizzarsi attraverso la consegna dei documenti indicati di seguito)
2. che ci sia accettazione insindacabile della domanda da parte della direzione dell'Ente
3. di partecipare alla fase di selezione (prevista solo se il numero dei candidati fosse superiore a quello dei posti disponibili indicati da progetto) e di risultare fra gli ammessi come riportato nella graduatoria.
4. di non essere iscritto/a ad altri corsi di formazione professionale presso altre sedi o enti.

Allega alla presente:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del minore;
- copia del diploma di scuola media inferiore;
- altra certificazione prevista dall'Avviso OF/2014

Oria, ____/____/____

Firma _____

SELEZIONI

Con la presente si prende atto che è stata notificata la data dell'eventuale selezione fissata per i giorni **12/12/2014** e **13/12/2014** alle **ore 08:30**. il sottoscritto/a è inoltre consapevole che, una eventuale assenza per le suddette date, comporta la conseguente **perdita di ogni diritto di ammissione al corso.**

Oria, ____/____/____

Firma _____

Il sottoscritto, ai sensi e per effetto del D.Lgs. n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, autorizza l'Ente CIFIR di Oria (via Manzoni,3) a raccogliere e custodire nella propria banca dati utenti tutti i dati contenuti nel presente modulo. Il sottoscritto, ai sensi e per effetto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulle dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra detto corrisponde a verità.

Oria, ____/____/____

Firma _____