

**MODULO DI ISCRIZIONE A PERCORSI TRIENNALI DI ISTRUZIONE E
FORMAZIONE PER L'ANNO FORMATIVO 2012/2013**

AI DIRIGENTE SCOLASTICO del C.F.P. "A. ROSSI VED. SAUGO" - THIENE

__l__ sottoscritt__ _____ padre madre tutore
(cognome e nome del padre o della madre o del tutore)
dell'alunn__ _____
(cognome dell'alunno/a) (nome dell'alunno/a)

CHIEDE

L'iscrizione dell__ stess__ all'anno for. **2012/2013** alla classe

SECONDA

TERZA

del percorso triennale di istruzione e formazione per la qualifica di: (contrassegnare con X la casella):

OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE

OPERATORE DEL BENESSERE: INDIRIZZO ACCONCIATURA

A tal fine dichiara che

L'alunn__ _____ Sesso M F

è nat__ a _____ Prov. _____ Nazione _____

il ____/____/____ C.F. _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a (Comune) _____ Prov. _____

in via / Piazza _____ n. _____ CAP _____

telefono _____

domicilio _____

(se diverso dalla residenza)

Scuola e classe di provenienza _____

Lingue straniere studiate :

1^ lingua _____ 2^ lingua _____

Scuola Media di Provenienza _____

Data _____ firma dell'alunno _____

firma del genitore _____
(o del Tutore)

GENERALITA' DELLA FAMIGLIA CONVIVENTE

1) GENERALITA' DEL PADRE (o TUTORE)

Cognome e nome _____

Comune di nascita _____ data nascita _____

Titolo di studio _____ Professione _____

_____ Tel.lavoro/ufficio _____

Comune di domicilio _____ CAP _____

Via _____ N. _____ Tel. _____

Cellulare _____

2) GENERALITA' DELLA MADRE (o TUTRICE)

Cognome e nome _____

Comune di nascita _____ data nascita _____

Titolo di studio _____ Professione _____

_____ Tel.lavoro/ufficio _____

Comune di domicilio _____ CAP _____

Via _____ N. _____ Tel. _____

Cellulare _____

3) GENERALITA' DI ALTRI FRATELLI

Cognome e nome

data nascita

occupazione

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Il sottoscritto è stato informato del trattamento dei dati contenuti nella presente domanda di iscrizione ed esprime consenso ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D. Lgs 196/2003), affinché possano essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o per svolgimento di attività istituzionali.

Data _____ firma dell'alunno _____

firma del genitore _____
(o del Tutore)

NELLA FORMAZIONE DELLE CLASSI SI CHIEDE DI ESSERE INSERITO/A CON L'ALLIEVO/A:

DOCUMENTI PER L'ISCRIZIONE (da presentare entro e non oltre il 29.06.2012)

- 1) Diploma di Licenza Media oppure dichiarazione sostitutiva del Diploma
- 2) Fotocopia del documento di identità personale
- 3) Fotocopia del codice fiscale
- 4) Fotocopia della tessera sanitaria
- 5) Fotocopia della tessera vaccinazione antitetanica
- 6) 3 foto tessera
- 7) Permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari

Per informazioni contattare la segreteria del CFP ai numeri 0445/362159 - 0445/380811

Orario di segreteria:

Lun. 8.00-13.00 14.00-17.00

Mar. 8.00-13.00 14.00-17.30

Mer. 8.00-13.00 14.00-18.00

Giov. 8.00-13.00 14.00-17.30

Ven. 8.00-13.00