

SCHEDA ISCRIZIONE AL CORSO
Codice progetto B7883299 – “OPERATORE DELLA RISTORAZIONE”
- Preparazione degli alimenti e allestimento piatti -

Sede del corso: Agenzia Formativa Ulisse Impresa Sociale ETS - Lecce Via Oberdan 13 g
PR Puglia FESR-FSE+ 2021-2027 Priorità: 6. Istruzione e Formazione Obiettivo specifico: ESO4.5 Azione 6.2 Interventi per l'istruzione e la
formazione Sub Azione 6.2.4 Formazione professionale e apprendistato Avviso pubblico finalizzato all'assolvimento dell'obbligo di istruzione
ed all'esercizio del diritto-dovere all'istruzione Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale 2024

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

Io sottoscritto	GENITORE/TUTORE	Cognome	Nome	
Data di nascita	Comune di nascita		Provincia	
Residente in Via	Località			
Cap	Comune	Provincia		
Codice Fiscale	Cell.di uno e entrambi i genitori o del tutore			
e-mail				
Dell'allievo/a				
Cognome			Nome	
Data di nascita	Comune di Nascita		Provincia	
Residente in Via	Località			
Cap	Comune	Provincia	Tel.	
Titolo di studio				

DICHIARA
(Crociare le parti interessate)

- ☐ di essere soggetto al diritto-dovere all'istruzione e formazione;
☐ di aver conseguito il diploma di scuola media secondaria di primo grado (ovvero licenza media);
☐ di avere un'età inferiore di 18 anni (non compiuti al momento dell'iscrizione) ovvero di avere anni _____
☐ di aver preso visione e di accettare il Piano Formativo del corso.

IN QUALE MODO SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO

- ☐ Sito internet AG. FORM. ULISSE
☐ Nostra Lettera
☐ Nostra Telefonata
☐ Informagiovani/ Centri per l'Impiego
☐ Altri siti internet
☐ Social network
☐ Altro
- Quale? _____ Quale? _____ Come? _____

All'atto della consegna della domanda di iscrizione al corso allega (crociare):

- ☐ Copia Carta d'identità del genitore/tutore e dell'allievo/a;
☐ Modulo di autocertificazione per i genitori/tutori esercenti la potestà genitoriale;
☐ Nulla osta della scuola di provenienza o copia diploma di scuola media secondaria di primo grado (ovvero licenza media);
☐ Per i soli allievi stranieri (permesso di soggiorno o cedolino di richiesta, dichiarazione di presa in carico della struttura ospitante, atto di nomina del tutore, dichiarazione di attestazione degli studi nel paese di provenienza da parte del tutore o responsabile della struttura ospitante il minore).

Con questa firma dichiaro di fornire il consenso al trattamento dei miei dati e alla loro eventuale comunicazione a terzi ai sensi del Art. 13 GDPR Regolamento UE 2016/679.

Data _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____

FIRMA DELL'ALLIEVO/A _____

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER I GENITORI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(artt.46- 47 – DPR 18/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per attestazioni e dichiarazioni false e sotto la mia personale responsabilità,

D I C H I A R A di essere

- ☐ Genitore titolare/esercente la potestà genitoriale
☐ Altra persona esercente la potestà genitoriale (inserire estremi dell'atto di nomina o affidamento).....
.....
☐ Tutore/Curatore (inserire estremi dell'atto di nomina o affidamento).....
☐ Altro.....

Del/la minore _____ nato/a a _____ il _____ -
CF _____.

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....

Si allega copia del documento di identità del dichiarante.