



REGIONE  
PUGLIA

PUGLIA  
FESR-FSE  
2014/2020  
Il futuro alla portata di tutti

**ANTHEA**  
formazione • training • Weiterbildung • formationne

**Avviso OF/2018 "Offerta formativa di Istruzione e Formazione Professionale"**

Avviso Pubblico con A.D. n. 683 DEL 21/06/2018 su BURP n. 86 del 28/06/2018 - Approvazione DD n. 1457 del 13/12/2018 (su BURP N. 163 del 27/12/2018)  
ATTIVITA' FORMATIVA COFINANZIATA DAL FSE, M.L.P.S. E REGIONE PUGLIA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

**OPERATORE/trice DEL BENESSERE IND. 1 ACCONCIATURA (con competenze in Green Hair Care & Digital Technology Salon Emotion)**  
**Spazio riservato alla Segreteria N° \_\_\_\_\_ S-OF18**

Dati anagrafici iscritto/a			
<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>	
<b>Nato/a a</b>		<b>Data di nascita</b>	
<b>Cittadinanza</b>		<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Residente a (città)</b>		<b>CAP</b>	
<b>Indirizzo</b>			
<b>Domicilio (solo se diverso dalla residenza)</b>			
<b>Cell.</b>			
<b>Età</b>			
<b>e-mail (scrivere in stampatello)</b>	.....@.....		
<b>Titolo di studio</b>	Data conseguimento : ____/____/____		
<b>Scuola / Istituto scolastico (nome e sede)</b>			
<b>ultimo anno scolastico frequentato, se abbandonato (Indicare anno scolastico frequentato, Tipo di Istituto scolastico e sede)</b>	Ultimo anno scolastico frequentato (es. 1° superiore): _____ Tipologia di Istituto scolastico di provenienza: _____ Sede dell'Istituto scolastico di provenienza: _____		
<b>Sono un ragazzo/a che:</b>	<input type="checkbox"/> nell'anno scolastico 201____/201____ ho conseguito il diploma di scuola secondaria di primo grado (licenza media)		<input type="checkbox"/> non ho compiuto il 18° anno di età
Dati anagrafici dei genitori (o esercente la responsabilità genitoriale)			
<b>1° Genitore</b>			
<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>	
<b>Nato/a a</b> _____	<b>il</b> ____/____/____	<b>Professione</b>	
<b>Telefono (fisso)</b>		<b>Cell.</b>	
<b>2° Genitore</b>			
<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>	
<b>Nato/a a</b> _____	<b>il</b> ____/____/____	<b>Professione</b>	
<b>Telefono (fisso)</b>		<b>Cell.</b>	
<b>Documenti consegnati:</b>	<b>ISCRITTO/A:</b> <input type="checkbox"/> fotocopia documento di identità <input type="checkbox"/> fotocopia codice fiscale <input type="checkbox"/> fotocopia titolo di studio (licenza media inferiore) <input type="checkbox"/> nulla osta Istituto Scolastico di provenienza (necessario, per allievi che risultano già iscritti presso un Istituto scolastico superiore)		<b>GENITORI (o chi ne ha la responsabilità genitoriale):</b> <input type="checkbox"/> fotocopia documento di identità <input type="checkbox"/> fotocopia codice fiscale
Il/la sottoscritto/a dichiara di: <input type="checkbox"/> aver preso visione del Bando per le selezioni e del Regolamento del corso <input type="checkbox"/> autorizzare l'Ente al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) <input type="checkbox"/> AUTOCERTIFICARE la veridicità dei dati e delle informazioni			
Luogo e data, _____, ____/____/20____ firma Iscritto/a _____ 1° genitore (o chi ne ha la responsabilità genitoriale) firma _____ 2° genitore (o chi ne ha la responsabilità genitoriale) firma _____			
<b>Spazio riservato alla Segreteria</b> Ricevuta di presentazione della domanda (compilata a cura della d.ANTHEA Onlus)			
COGNOME E NOME _____		Data ____/____/____	
f.to per d.ANTHEA Onlus			
<b>Spazio riservato alla Segreteria N° □□□/ S-OF18</b>			