

SCHEDA PRE-ISCRIZIONE
AL CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE CIOFS FP FVG

Il / la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ Via _____ N. _____ CAP _____

Cittadinanza _____ Data scadenza e Motivo permesso di soggiorno _____

Cell. richiedente _____ Tel. abitazione _____

Cell. Genitore _____ e-mail _____

Stato occupazionale _____

Competenze linguistiche _____

Competenze informatiche _____

Parte da compilare esclusivamente per pre-iscrizioni a corsi per adulti

Competenze tecnico professionali relative al progetto

Competenze lavorative nel settore

[] **Percorso IeFP settore AMMINISTRATIVO** Classe _____ Anno Formativo _____[] **Percorso IeFP settore TURISTICO** Classe _____ / _____[] **Percorso IeFP settore COMMERCIALE** Classe _____[] **Percorso IeFP settore INFORMATICO** Classe _____[] **Percorso personalizzato – Recupero terza media**[] **Percorso di orientamento** denominato _____[] **Corso Adulti** denominato _____

[] Altro _____

Parte da compilare a cura del Tutor del corso AdultiFabbisogni ed obiettivi formativi specifici emersi Sì No Allegati: copia C.I. copia C.F. Altro _____

Dichiaro di aver ricevuto e letto con attenzione l'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati

Data _____

Firma del richiedente
o di chi ne fa le veci _____

Firma per il Centro _____