

Per i giovani con licenza media dai 14 ai 18 anni



# DOMANDA DI ISCRIZIONE

Da inviare a IAL GORIZIA via Vittorio Veneto, 174 - 34170 Gorizia  
ial.gorizia@ial.fvg.it - T. 0481.534294 - F. 0481.548614



\_\_ I \_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

in relazione all'assolvimento dell'obbligo di istruzione ne chiede l'iscrizione per l'anno scolastico 2018-2019 al

## CORSO REGIONALE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE

Indica il corso	Indica la sede IAL
<input type="checkbox"/> ACCONCIATORE - Operatore del benessere	<input type="checkbox"/> Gemona del Friuli <input type="checkbox"/> Gorizia <input type="checkbox"/> Udine <input type="checkbox"/> Pordenone <input type="checkbox"/> Trieste
<input type="checkbox"/> ESTETISTA - Operatore del benessere	<input type="checkbox"/> Gemona del Friuli <input type="checkbox"/> Gorizia <input type="checkbox"/> Udine <input type="checkbox"/> Pordenone <input type="checkbox"/> Trieste
<input type="checkbox"/> MANUTENTORE AUTOVEETTURE E MOTOCICLI - Operatore alla riparazione dei veicoli a motore	<input type="checkbox"/> Gemona del Friuli
<input type="checkbox"/> ADDETTO ALLA PROMOZIONE E ACCOGLIENZA TURISTICA Operatore ai servizi di promozione e accoglienza	<input type="checkbox"/> Latisana <input type="checkbox"/> Trieste
<input type="checkbox"/> ADDETTO ALL'ACCOGLIENZA IN STRUTTURE RICETTIVE E CENTRI BENESSERE - Operatore ai servizi di promozione e accoglienza	<input type="checkbox"/> Pordenone
<input type="checkbox"/> CUOCO - Operatore alla ristorazione	<input type="checkbox"/> Udine <input type="checkbox"/> Trieste <input type="checkbox"/> Aviano (convitto su richiesta)
<input type="checkbox"/> CAMERIERE DI SALA BAR - Operatore alla ristorazione	<input type="checkbox"/> Udine <input type="checkbox"/> Trieste <input type="checkbox"/> Aviano (convitto su richiesta)
<input type="checkbox"/> ADDETTO ALLA LAVORAZIONE PANETTERIA, PASTICCERIA E GELATERIA - Operatore della trasformazione agroalimentare	<input type="checkbox"/> Aviano (convitto su richiesta)
<input type="checkbox"/> ADDETTO ALLA PRODUZIONE DI BEVANDE E CONSERVE - Operatore della trasformazione agroalimentare	<input type="checkbox"/> Udine
<input type="checkbox"/> ADDETTO ALLE VENDITE - Operatore ai servizi di vendita	<input type="checkbox"/> Pordenone <input type="checkbox"/> Udine
<input type="checkbox"/> ADDETTO ALLA PROGRAMMAZIONE DI STAMPANTI 3D E SISTEMI ARDUINO - Operatore elettronico	<input type="checkbox"/> Pordenone <input type="checkbox"/> Udine

### NOTE IMPORTANTI

L'iscrizione deve essere confermata presso la sede IALFVG di riferimento.

Il titolo di studio rilasciato da paese estero deve essere equipollente al diploma di scuola media inferiore:  
per maggiori informazioni rivolgersi alla segreteria IALFVG del corso.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

l'alunn\_ \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (dato obbligatorio) \_\_\_\_\_

è nat\_ a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

frequenta la scuola \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ lingua straniera studiata \_\_\_\_\_

I riferimenti del genitore-tutore dell'allievo sono i seguenti : e-mail \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ altro numero \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

(Leggi 15/98 127/97 131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)  
I dati forniti saranno utilizzati secondo i principi e la finalità di cui all'allegata informativa ai sensi dell'art 13 del D.Lgs 196/2003.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presenta autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica amministrazione (Legge 31.12.1996. n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Data \_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

