

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di: Genitore Affidatario Tutore _____

dell'allievo/a _____ Cod. ISS _____

chiede la pre-iscrizione per l'Anno Formativo 2022/2023:

(barrare il settore prescelto)

Settore Industria e Artigianato

Operatore Installatore di Impianti Elettrici e Fotovoltaici

Operatore Elettromeccanico

Operatore Meccanico di Sistemi

Settore Servizi alla persona

Operatore Estetista

Operatore Parrucchiere

Settore Servizi all'impresa

Operatore ai servizi d'impresa e dell'accoglienza 2.0 (potenziato con laboratori di social media e web marketing)

Settore Ristorazione

Operatore di Cucina

Operatore di Sala/Bar

Il Centro di Formazione Professionale si riserva di attivare i corsi sopraindicati sulla base del numero delle iscrizioni e delle esigenze del Mercato del Lavoro.

DATI PERSONALI DELL'ALLIEVO

Nato/a a _____ il _____

cittadino/a sammarinese altro _____

residente a _____

in via/piazza _____

telefono _____

Recapiti del Genitore/Affidatario/Tutore che sottoscrive la presente richiesta di iscrizione

Telefono _____

e-mail (obbligatorio) _____

Nell'Anno Scolastico 2021/2022 ha frequentato la classe _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a consegnare il presente modulo **entro venerdì 18 febbraio 2022**

Il/la sottoscritto/a.....dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm – Canale Tematici "informativa per il trattamento dei dati personali".

In fede