



ISTRUZIONE FORMAZIONE TECNICA SUPERIORE

Piccole, medie e grandi economie il primato enogastronomico del Piemonte

Marca da bollo _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Data: _____

Anno formativo: _____

(dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi della legge 127/97 e successive modifiche)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____ Età _____

Residente a _____

In via _____

C.A.P. _____ Prov. _____ Nazionalità _____

Cittadinanza _____

Recapiti telefonici _____

Eventuale domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Codice fiscale /P.ta IVA _____

Titolo di studio _____ Voto _____

Conseguito il _____ presso _____

Venuto/a a conoscenza dell'iniziativa da _____

dichiara che la propria condizione attuale è:

Se lavoratore, occupato presso la ditta _____

Se studente universitario (facoltà e sede) _____

chiede di essere iscritto al corso di I.F.T.S.

“Tecnico Superiore per la Comunicazione Alimentare e Gastronomica”

della durata di 800 ore.

**Dichiara, inoltre, di aver preso visione della Scheda informativa del corso
e del Contratto formativo.**

Firma dell'Addetto

Firma del Richiedente

SPAZIO PER ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA:

NB: Le dichiarazioni false sono punite ai sensi delle leggi speciali in materia (L.15/68).