

	<b>SCHEDA DI INTERESSE CORSI DI PRIMA FORMAZIONE</b>	<b>A.F. 2018/2019</b> <i>Riservato alla Segreteria</i>  n.....
---	--	---

**Allievo**

Cognome ..... Nome .....

Nato a ..... Prov. .... Il ..... Cittadinanza .....

C. Fiscale.....  Maschio  Femmina

Residenza Via.....N. ....Cap. ....Città.....Pr.....

E-mail .....

Tel. Abitazione .....n. cellulare GENITORE per invio sms.....

Scuola Media Inferiore frequentata.....

Scuola Media Superiore (A.F. 2017 / 2018) attualmente frequentata.....classe.....

**Genitori/Tutore Legale**

Madre: Cognome..... Nome .....

E-mail Madre ..... Tel./Cell. ....

Padre: Cognome..... Nome .....

E-mail Padre ..... Tel./Cell. ....

**Sono interessato al corso:**

- Operatore della Ristorazione – Servizi di Sala e Bar**
- Operatore della Ristorazione – Preparazione Pasti**
- Operatore della Trasformazione Agroalimentare – Panificazione e Pasticceria**
- Operatore del Benessere - Estetica**
- Operatore del Benessere - Acconciatura**

**Nell’interesse dell’utente, compilare la parte seguente relativa al sostegno**

Allievo DSA	No	Si
Allievo in Comunità	No	Si
Allievo che richiede sostegno	No	Si

(se **SI** occorre essere in possesso all’atto dell’iscrizione delle Certificazioni ASL aggiornate)

Firma Genitore/Tutore Legale

Firma Allievo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_