



SCHEMA DI INTERESSE
CORSI DI PRIMA FORMAZIONE

A.F. 2026/2027
Riservato alla Segreteria

n.....

Allievo

Cognome Nome
Nato a il (luogo e data) Prov. Cittadinanza
C. Fiscale ☐ Maschio ☐ Femmina
Residenza Via N. ... Cap. Città Provincia
E-mail
tel. Abitazione n. cellulare GENITORE/TUTORE LEGALE per invio sms
Scuola attualmente frequentata (A.F. 2025/2026) classe

Genitori/Tutore Legale

Madre: Cognome Nome
E-mail Madre Tel./Cell.
Padre: Cognome Nome
E-mail Padre Tel./Cell.

Sono interessato al corso: (scegliere con la X l'opzione desiderata)

- ☐ Operatore della Ristorazione – Allestimento sala e somministrazione piatti e bevande
☐ Operatore della Ristorazione – Preparazione degli alimenti e allestimento piatti
☐ Operatore delle produzioni alimentari – Lavorazione e produzione di pasticceria, pasta e prodotti da forno
☐ Operatore del Benessere – Erogazione dei servizi di trattamento estetico
☐ Operatore del Benessere – Erogazione di trattamenti di acconciatura

Nell'interesse dell'utente, compilare la parte seguente:

Allievo con DSA/BES ☐ Sì ☐ No Allievo in Comunità ☐ Sì ☐ No

Allievo in condizione di disabilità certificata ☐ Sì ☐ No

se **SI** occorre essere in possesso all'atto dell'iscrizione delle Certificazioni aggiornate

* Firma Genitori/Tutore Legale

Firma Allievo

* Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e agli effetti del regolamento Europeo 2016/679, autorizzo il trattamento dei dati personali da parte dell'Agenzia per la Formazione, l'Orientamento e il Lavoro della Provincia di Como (C.F.P.) e dei collaboratori che svolgono attività ad essa correlate, mediante strumenti manuali ed elettronici. Autorizzo altresì l'Agenzia alla segnalazione dell'allievo a Enti pubblici o Privati (in caso di richiesta) finalizzata all'inserimento lavorativo e alla comunicazione telefonica, via sms e/o e-mail di informazioni relative all'attività formativa programmata e alle assenze dell'alunno. Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy disponibile sul sito www.cfpcomo.com

Responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore dott.ssa Antonella Colombo

☐ Sì ☐ No

Data _____ Firma Genitore/Tutore Legale (o allievo se maggiorenne)

LIBERATORIA D'IMMAGINE

Ai sensi delle norme vigenti, l'Agenzia per la Formazione, l'Orientamento e il Lavoro della Provincia di Como durante l'attività formativa o in occasione di manifestazioni, eventi, cene ecc... può eseguire fotografie e/o filmati, che – trattate con mezzi informatici o cartacei – possono essere utilizzati per pubblicazioni interne o per realizzare materiale pubblicitario/promozionale. Autorizzo l'Agenzia ad utilizzare tali immagini e mi impegno a non richiedere alcun rimborso o indennizzo per la concessione del diritto d'immagine, fermo restando gli scopi sopra evidenziati.

☐ Sì ☐ No

Data Firma Genitore/Tutore Legale (o allievo se maggiorenne)

INFORMATIVA PER SISTEMI DI VIDEOSORVEGLIANZA

L'Agenzia per la Formazione, l'Orientamento e il Lavoro della Provincia di Como (C.F.P.) utilizza un sistema di videosorveglianza degli accessi al C.F.P., e di alcuni locali debitamente segnalati al solo fine di garantire la sicurezza e il patrimonio aziendale e prevenire atti illeciti. Le immagini sono registrate e conservate solo a cura del personale incaricato nel rispetto delle normative vigenti. Le immagini sono consultabili solo dal personale incaricato o dall'Autorità giudiziaria o di polizia.

Firma per presa visione

I dati di natura personale eventualmente presenti nella scheda di interesse, sono trattati secondo i principi del GDPR EU – 2016/679 e normativa vigente collegata. AFOL COMO ne garantisce l'utilizzo per le finalità strettamente collegate alla necessità di raccolta dati per interesse ai corsi e ne garantisce la massima riservatezza. Informativa completa su richiesta alla mail privacy@cfpcomo.com