

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE SUPERIORE  
"TECNICO SUPERIORE ADDETTO AL RESTAURO DI PITTURE PARIETALI"**

*approvato dall'Assessorato Regionale BB.CC.AA. e P.I. Dipartimento Pubblica Istruzione – a valere sul P.O.R. Sicilia 2000-2006, PROGETTI INTEGRATI TERRITORIALI (P.I.T.), Misura 3.07, con il contributo del Fondo Sociale Europeo (F.S.E.)*

...l... sottoscritto/a .....

nato/a..... il |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

fa domanda di partecipazione al corso su indicato.

**Al riguardo dichiara:**

- di avere la cittadinanza .....
- di risiedere in via/piazza.....n°.....  
Comune.....Tel.....cellulare.....
- di essere iscritto al Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento sì  no   
dal (indicare mese e anno) |\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: .....  
conseguito l'anno scolastico.....con il voto di.....
- di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio e/o crediti formativi:  
.....
- di vivere attualmente con  
.....:
- di essere giunto a conoscenza del corso tramite  
.....
- di essere  in cerca di 1<sup>a</sup> occupazione in uscita dalla scuola/università  
 occupato  
 disoccupato o iscritto alle liste di mobilità  
 studente  
 inattivo (chi non ha e non cerca lavoro)
- di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettiva  
realizzazione del corso e che in caso di soprannumero delle domande rispetto al numero di  
partecipanti previsti la stessa sarà oggetto di selezione
- di autorizzare il trattamento dei dati personali D.Lgs 196/2003 e successive modifiche.

Con osservanza

.....  
(luogo e data)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....