CORSO BIENNALE PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI OTTICO

Al Direttore dell'I.R.S.O.O.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in Via/Piazza _____ n. ____ cap _____

Città _____ Prov. _____ tel. _____ / _____

Cell._____/_____ Fax _____/_____ e-mail _____

Cittadinanza _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

in possesso del titolo di _____

conseguito il _____ presso _____

(dichiarazione rilasciata sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

CHIEDE

di essere iscritto/a al 1° anno del corso biennale per il conseguimento dell'Attestato di Ottico per l'anno scolastico _____ / _____ e allega copia dell'attestazione dell'avvenuto pagamento della tassa di pre-iscrizione di € 400,00.

Si allegano i seguenti documenti in carta libera:

A - certificato di nascita
B - copia autenticata del titolo di studio
C - n. 2 foto tessera

ovvero:

il/la sottoscritto/a si impegna a presentare la documentazione richiesta (certificato di nascita, copia autenticata del titolo di studio, n. 2 foto tessera) entro 30 giorni dalla data di inizio del corso.

Data _____ _____
(Firma)

INFORMATIVA D.Lgs.196/2003: i dati forniti saranno utilizzati dall'I.R.S.O.O. solo per fini istituzionali, ai sensi del D.Lgs.196/2003; gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dal D.Lgs.196/2003. Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali secondo quanto specificato.

Data _____ _____
(Firma)