

Percorsi Triennali di Istruzione e Formazione Professionale IeFP
Programma "GARANZIA GIOVANI"

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CORSO DI QUALIFICA:

☐ **OPERATORE GRAFICO IPERMEDIALE**

Sede Nuoro

SPETT.LE ESEN
Ente Scuola Edile Nuorese
Via Donatori di sangue, 6/8
08100 Nuoro

Il/La Sottoscritto/a _____

CHIEDE DI ESSERE INFORMATO SULLE MODALITÀ DI ISCRIZIONE AL CORSO TRIENNALE DI IEFP

E

Ai sensi dell'art.21 del D.P.R. 28/12/2000 N.445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 N.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 N.445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE:

Luogo di Nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Luogo di residenza _____ Prov. _____ Via _____ N. _____

C.A.P. _____

Cellulare _____ Mail _____

Titolo di studio _____ Conseguito il _____

Presso _____

Luogo e data _____

Firma per esteso

Firma Genitore