



Unione Europea



Regione Calabria

Assessorato Cultura Beni Culturali



Repubblica Italiana



"Scylletium Network Turismo e Agribusiness"



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

CON CONVITTO ANNESSO – CORSO SERALE - ISTITUTO CAPOFILA

Via Leopardi, 4 88068 Soverato (Catanzaro)

POLO TECNICO PROFESSIONALE - IPSSEOA-SOVERATO - ISTITUTO CAPOFILA

"Scylletium Network Turismo e Business" – cod. Prog. 2014.POCI3.011

ALL.1

DOMANDA DI CANDIDATURA CORSISTI

Per il Corso:

"Organizzazione di itinerari turistici e culturali"

Terza annualità

Il/la sottoscritto/a

Cognome				Nome			
Nato/a a		Prov.		Il		Prov.	
Residente						Prov.	
Via							
Cod. fiscale							
Tel fisso							
Cellulare							
Mail							

CHIEDE

Di essere ammesso al seguente percorso formativo

TITOLO PROGETTO	DURATA	DESTINATARI
"Organizzazione di itinerari turistici e culturali"	100 ORE 60 formazione 40 stage	n. 15 partecipanti tra studenti frequentanti gli ultimi due anni di tutte le scuole secondarie e studenti che hanno assolto l'obbligo scolastico già in possesso di un titolo di scuola secondaria di secondo grado
Soggetto realizzatore: "Cooperativa Servizi e Formazione di Catanzaro" Sede corso: IPSSEOA SOVERATO – Via G. Leopardi, 4		

DICHIARA

Di frequentare la classe _____ sez. _____ dell'Istituto _____

Oppure

Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

Ai sensi del decreto legislativo 196/2003 si autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione amministrativa del presente bando di selezione.

Luogo e data _____

FIRMA _____



Unione Europea



Regione Calabria
Assessorato Cultura Beni Culturali



Repubblica Italiana



Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ sez _____ dell'Istituto _____

DICHIARA di avere preso visione del bando relativo al percorso formativo **“Organizzazione di itinerari turistici e culturali” - Terza annualità**

e

AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a, in caso di ammissione al progetto, a partecipare alle attività.

Luogo e data _____

FIRMA
