



ALLEGATO 5

REGIONE CALABRIA

DIPARTIMENTO LAVORO

SETTORE 4 Formazione, Autoimpiego ed Autoimprenditorialità

PROGRAMMA REGIONALE FESR FSE+ 2021-2027

OP 4- Priorità: 4 Istruzione

“Una Calabria con più istruzione (FSE+)”

AZIONE 4.e.2

Qualificare, modernizzare e rendere più inclusivi i sistemi di istruzione e formazione professionale e terziaria perseguendo l'integrazione con le politiche per il lavoro e la transizione formazione/lavoro.

PRE – ISCRIZIONE ALLIEVO/A PERCORSO FORMATIVO

CICLO FORMATIVO 2025-2028



ALLEGATO 5

Spett.le



Via Trav.sa Cassiodoro n.15/c
88100 CATANZARO

Il/La sottoscritto/a (*genitore/tutore*) _____ Codice Fiscale
_____ Nato/a a _____ Prov. ____ il ____/____/____
Residente a _____ Prov. ____ Via _____ n. ____ CAP _____
Telefono Abitazione _____ Telefono Cellulare _____ email
_____ Cittadinanza _____

CHIEDE

(*compilare per **allievo/a** minore*)

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale
_____ Nato/a a _____ Prov. ____ il ____/____/____
Cittadinanza _____ Residente a _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ Cap. _____
Telefono Cellulare _____ email _____

l'iscrizione al **percorso di Istruzione e Formazione Professionale denominato**
OPERATORE DEL BENESSERE EROGAZIONE DEI TRATTAMENTI DI ESTETICA **presentato dall'Ente di**
Formazione ACIPAL CALABRIA in risposta all'*Avviso pubblico per la presentazione dell'Offerta Formativa ai*
Percorsi di Istruzione e Formazione Professionale - CICLO FORMATIVO 2025-2028 - a valere sulle risorse PR FESR
FSE+ 2021-2027. OP. 4: Istruzione- Azione 4.e.2 "Qualificare, modernizzare, e rendere più inclusivi i sistemi di
istruzione e formazione professionale, finalizzato al conseguimento della qualifica professionale di Operatore;



A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 38 e 47 dello stesso D.P.R. 445/2000,

DICHIARA CHE IL SOGGETTO PER IL QUALE SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE:

- È in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico regionale;
- alla data della presente iscrizione ha compiuto _____ anni di Età;
- è in possesso del seguente titolo di studio secondaria di primo grado (licenza media),(art.5 avviso) conseguito presso Istituto scolastico/formativo¹ _____ nell'anno _____;
- è / non è (cancellare la voce che NON interessa) attualmente iscritto ad altro percorso scolastico/formativo. *Eventualmente indicare* _____

Luogo e data

Firma leggibile del dichiarante

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

Firma leggibile del dichiarante

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.mm.ii), del dichiarante e del minore.

¹ In caso di conseguimento all'estero indicare il Paese