

## 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/formativo<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ 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.

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso di conseguimento all'estero indicare il Paese