



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Regione Lazio
Direzione Regionale Formazione Professionale, FSE e altri
Interventi Cofinanziati



Ministero della Pubblica
Istruzione

Formedil Lazio

CAPOFILA ATS POLO FORMATIVO
PER I BENI CULTURALI

ATS TRA FORMEDIL REGIONALE LAZIO, ERFAP LAZIO, MINISTERO PER I BENI E LE ATTIVITA' CULTURALI UFFICIO DEL SEGRETARIO GENERALE AREA BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI, ACER, CEFME, CTP, ENEA, ENTE PARCO APPIA ANTICA, ITALIA NOSTRA, ESEV, FACOLTA' "VALLE GIULIA"- UNIVERSITA' LA SAPIENZA, IIS "VIA LUISA DI SAVOIA 14", ITCG L.B. ALBERTI, A.S., EDIL FORMAZIONE RIETI, ESEL, CERIS SVILUPPO LOCALE, LEARNING COMMUNITY, LICEO GINNASIO "T.TASSO", LICEO ARTISTICO "A. CARAVILLANI, CLES, CROMA - UNIVERSITA DEGLI STUDI "ROMA TRE", FACOLTA' DI SCIENZE DELLA COMUNICAZIONE-UNIVERSITA- DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA", EMPOWERING, CONF SERVIZI LAZIO.

Prot. N°

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Chiede di essere iscritto/a al corso per:

Tecnico Superiore per la Realizzazione dei Percorsi Didattici Museali (codice corso 11743)

A tal fine ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 dichiara sotto la propria responsabilità di essere:

Nato/a a: _____ Prov. di (_____) il _____

Residente a _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____

Tel: _____ / _____ Cod. Fisc. _____

e-mail : _____

In possesso dei seguenti requisiti (barrare la casella):

- Età superiore ai 18 anni
 Giovane e adulta inoccupata o disoccupata
 Giovane e adulta occupata

In possesso del seguente titolo di studio (barrare la casella):

- Diploma di scuola media superiore (Specificare) _____
 Non in possesso del Diploma di scuola media superiore

e dichiara inoltre di:

- appartenere alle categorie svantaggiate non appartenere alle categorie svantaggiate

Venuto/a a conoscenza del CORSO tramite: (specificare il mezzo es: locandina, conoscenti, Cilo, etc)

Con la compilazione e firma della presente acconsento all'utilizzo dei dati ivi contenuti ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Data _____

Firma del Richiedente

In allegato:

- Copia documento di identità
- Copia del codice fiscale

Formedil Regionale Lazio:

Via Filippo Fiorentini, 7 – tel. 06/4064897 Fax 06/4064833 e-mail info@formedilazio.it

Erfap Lazio:

largo Ascianghi, 5 Roma - tel. 06/58335028 Fax 06/5809624 e-mail erfaplazio@erfaplazio.org