

Al Dirigente Scolastico
Dell'IISS "Luigi Russo"
Monopoli (BA)
70043

Oggetto: richiesta di sostenere le prove di accertamento delle competenze in ingresso ai corsi di II livello

Il /la sottoscritto/a:

cognome _____ **nome** _____

codice fiscale _____

- è nat__ a _____ (__) il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

in Via _____ n. _____

telefono fisso: _____ telefono mobile: _____

e-mail: _____@_____

CHIEDE

di poter sostenere le prove di accertamento delle competenze non formali e informali per poter accedere alla seguente classe selezionata in fase di iscrizione:

Manutenzione e assistenza tecnica			Servizi socio-sanitari		
II PERIODO	III	IV	I PERIODO	II	
III PERIODO	V		II PERIODO	III	IV
			III PERIODO	V	

Monopoli, _____

Lo studente

In ottemperanza a quanto previsto dalla vigente normativa per il trattamento dei dati personali, il/la sottoscritt_,
dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali riportata sul modulo di iscrizione ed
autorizza il titolare del trattamento dei dati all'utilizzo degli stessi per le finalità e nelle modalità ivi riportate.

Monopoli, _____

Lo studente