Centro Territoriale Permanente Educazione Adulti -SCALEA-

Al Coordinatore del Centro Territoriale Permanente ED.A.
c/o Scuola Media Statale "Gregorio Caloprese"
SCALEA

Il sottoscritto chiede l'ammissione alla frequenza al corso statale per adulti **per una delle tipologie di attività** di seguito indicate, da istituire presso codesto Centro Territoriale per l'anno scolastico 2007/2008**:**

1. ☐ **CORSO DI ALIMENTI E NUTRIZIONE**
2. ☐ **CORSO DI INFORMATICA DI BASE**
3. ☐ **CORSO DI INGLESE DI BASE**
4. ☐ **CORSO DI INGLESE INTERMEDIO ***

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che rispondono a verità i seguenti dati relativi alla posizione anagrafica, scolastica e lavorativa:

1. Cognome _____Nome_____
2. Comune di Nascita_____prov._____data_____
3. Residenza: _____prov._____-_____Tel:_____
   città indirizzo
4. Situazione di Handicap: SI / NO
5. Titolo di studio_____anno conseguimento_____
6. Posizione lavorativa:
   a) in cerca di prima occupazione/disoccupato;
   b) iscritto alle liste della disoccupazione dal_____presso l'ufficio territoriale del Lavoro di _____;
   c) lavoratore autonomo(artigiano, commerciante, agricoltore, etc.)
   d) pensionato;
   e) casalinga;
   f) occupato, settore appartenenza: ☐ industria ☐ agricoltura ☐ terziario settore_____
7. Solo per cittadini extracomunitari

   Il sottoscritto dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui alla L. 28 Febbraio 1990 n.39, di essere fornito di regolare permesso di soggiorno che esibisce/allega in copia, unitamente a fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Allega alla presente:

1. **ricevuta del versamento di € 40,00 sul c.c.b n° 03/60/31919 – ABI 8365 – CAB 81020- BCC Alto Tirreno Verbicaro – agenzia di Scalea;**
2. **Attestato di frequenza corso di Inglese base.**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lvo n.196/2003.

Scalea, li_____

firma_____