Centro Territoriale Permanente Educazione Adulti

-SCALEA-

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

Il sottoscritto

1. **Cognome _____Nome_____**
2. **Comune di Nascita_____prov._____data_____**
3. **Residenza: _____prov._____-_____**
   città indirizzo
4. **Domicilio: _____prov._____-_____Tel._____**
   città indirizzo

CHIEDE

l'ammissione alla frequenza al CORSO PER ADULTI DI INFORMATICA per il conseguimento dell'ECDL "PATENTE EUROPEA DEL COMPUTER" da istituire presso codesto Centro Territoriale per l'anno scol. 2007/2008 e a tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi della L- 15/68 art. 3 e successive integrazioni e modificazioni:

- **Di possedere il seguente titolo di Studio_____**

  anno conseguimento_____Votazione conseguita:_____

  presso_____
- **Di trovarsi nella seguente posizione lavorativa:**
  - **a) In cerca di 1° occupazione dal_____;**
  - **b) disoccupato dal_____ ed iscritto nelle liste di collocamento dell'Ufficio del Lavoro di_____;**
  - **c) lavoratore autonomo(artigiano, commerciante, agricoltore, etc.)**
  - **d) pensionato;**
  - **e) casalinga;**
  - **f) occupato, settore appartenenza: □ industria □ agricoltura □ terziario settore_____**
  - **g) altro_____**

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: RICEVUTA DI VERSAMENTO DI € 600,00 sul c.c.b. n° 03/60/31919 ABI 8365CAB 81020 presso Banca Credito Cooperativo Alto Tirreno della Calabria Verbicaro - agenzia di Scalea.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 31.12.1996, n.675.

Scalea, li_____ **Firma_____**