



REGIONE  
PUGLIA



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO PER  
Operatore agricolo - Ind. 1: Allevamenti animali**

Progetto P.O. FSE 2014/2020 Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale Avviso Pubblico OF/2016 approvato con A.D. n. 667 del 03/08/2016 sul BURP n. 94/2016 graduatorie approvate sul BURP n. 138 del 01/12/2016

**Anagrafica Genitore\Tutore del minore**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità \_\_\_\_\_  
(genitore\Tutore)

**CHIEDE**

Di poter iscrivere alla **prima annualità** del corso di *Operatore agricolo - Ind. 1: Allevamenti animali* , il MINORE:

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In Possesso del Diploma di Licenza Media Inferiore conseguita nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

Conseguito nell'anno: \_\_\_\_\_ Presso: \_\_\_\_\_

Attualmente iscritto\a \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ L'istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Istruzione  
Superiore \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_

Taranto, li \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

# Dichiarazione di autorizzazione per l'utilizzo dei dati personali

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(Nome)

(Cognome)

Dichiara di essere informato/a, ai sensi della **Legge 196/2003** dei criteri che saranno utilizzati per la gestione dei dati personali riferiti agli iscritti ai corsi, a tal fine

## **AUTORIZZA ENFAP PUGLIA Sede di Taranto**

Ad utilizzare i dati personali per:

- rispondere alle imprese per richiesta di nomi di persone alle quali affidare incarichi di lavoro;
- inviare comunicazioni agli enti Pubblici, finanziatori delle attività informative;
- ricerche interne all'Ente;
- inviare informazioni sulle attività formative di prossimo avvio organizzate dal centro o pubblicazioni della ENFAP PUGLIA.

1. Mi è riconosciuto il diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati stessi, secondo quanto previsto dall'art. 13 della legge 196/2003.

2. per far valere questi diritti potrò rivolgermi alla segreteria del centro.

Taranto, li \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

### **ALLEGATI:**

1. Fotocopia del documento di riconoscimento;
2. Fotocopia del codice fiscale;