Alla dirigente scolastica

dell’I.I.S. “Fermi – Eredia”

di Catania

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTlVA Dl CERTlFICAZIONE E Dl ATTO DI NOTORIETA'**

**(artt. 46 e 47 del D.P.R. n" 445 del 28.12.2000)**

II/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Data di nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A TAL FINE, DICHIARA INOLTRE DI ESSERE

* disoccupato/a e di essere regolarmente iscritto/a presso I' Ufficio per I' impiego del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e di essere pertanto disponibile a frequentare ii corso di Capo Azienda (FAD) da subito;
* imprenditore agricolo, forestale o agro-alimentare;
* lavoratore agricolo o forestale;
* coadiuvante familiare;
* di essere un \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

con la presente di poter partecipare al Corso di Qualifica Professionale per "CAPO AZIENDA", in modalità FAD (Formazione a Distanza), organizzato dall’Istituto Fermi Eredia con sede legale in Catania Via Passo Gravina n. 197.

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

* Copia del documento di riconoscimento in corso cli validità (ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 28.12.2000 n 445);
* Copia del titolo di studio

Catania, ……………………. Firma

 ……………………………………..