

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO TRIENNALE  
DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE PER L'A.S. 2021-2022**

All' Istituzione Formativa Rieti

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ (cognome e nome)

Consapevole delle responsabilità penali derivanti da false dichiarazioni rese ai sensi del DPR n. 445/2000, in qualità di: ☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

Nome	Cognome	Sesso <input type="checkbox"/> M - <input type="checkbox"/> F
Data di nascita	Comune di nascita	
Provincia di nascita	Stato estero di nascita	
Codice fiscale	Cittadinanza	
Comune di residenza	Provincia	CAP
Via	Num. civico	
Telefono	Cellulare	Indirizzo e-mail
Indirizzo domicilio (se diverso dalla residenza)		
Scuola di provenienza:		Indirizzo:

CHIEDE L'ISCRIZIONE per l'A.S. 2021 - 2022 - alla PRIMA - SECONDA - TERZA classe del Percorso triennale di istruzione e formazione professionale (leFP) di seguito selezionato:

TIPOLOGIA DI CORSO	SEDE	Scelta		
		1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>
Operatore alla riparazione dei VEICOLI A MOTORE	CFP Rieti			
Operatore alla riparazione dei VEICOLI A MOTORE	CFP CORESE TERRA			
Operatore dei SISTEMI E DEI SERVIZI LOGISTICI	CFP CORESE TERRA			
Operatore del benessere - Erogazione dei trattamenti di ESTETICA	CFP Poggio Mirteto			
Operatore del benessere - Erogazione dei trattamenti di ESTETICA	CFP Rieti			
Operatore del benessere - Erogazione dei Trattamenti di ACCONCIATURA	CFP Poggio Mirteto			
Operatore del benessere - Erogazione dei Trattamenti di ACCONCIATURA	CFP Rieti			
Operatore della ristorazione - PREPARAZIONE DEGLI ALIMENTI E ALLESTIMENTO PIATTI	Amatrice - sede provvisoria di RIETI			
Operatore della ristorazione - ALLESTIMENTO SALA E SOMMINISTRAZIONE PIATTI E BEVANDE	Amatrice - sede provvisoria di RIETI			

A tal fine dichiara che:

- il servizio di orientamento della scuola ha consigliato un percorso professionalizzante: ☐ SI - ☐ NO

- ricorre la seguente situazione di disagio certificata dai competenti servizi della ASL:

☐ DSA ☐ DISABILITÀ ☐ DISABILITA', non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)

- di impegnarsi a perfezionare la domanda presentando la documentazione sanitaria prevista dalla normativa, compresa apposita valutazione di idoneità alla frequenza dei laboratori e all'utilizzo della relativa strumentazione professionale.

- il nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ Componenti;

- presenza di fratelli o sorelle già frequentanti il CFP: ☐ SI - ☐ NO

- ambito territoriale di appartenenza (vicinanza) \_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre

- di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐ SI - ☐ NO

- nella scuola di provenienza, il minore ha studiato le seguenti lingue comunitarie \_\_\_\_\_

- di non aver prodotto altre domande di iscrizione.

Firma di Autocertificazione

\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola) Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nella presente autocertificazione saranno utilizzati dalla scuola, dagli enti di formazione e dalle altre pubbliche Amministrazioni coinvolte nell'espletamento delle funzioni relative ai percorsi triennali di istruzione e formazione professionale ai fini della realizzazione del servizio e, comunque, per le altre attività istituzionali proprie delle Pubbliche Amministrazioni coinvolte (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305). Autorizza il trattamento dei dati personali, anche di natura sensibile per le finalità di cui sopra.

**CFP RIETI:** Via dell'Elettronica, snc - Tel. 0746.1970052-53 /Fax 0746.280400 - segreteria@ifrieti.it

COD. MECC. **RICF001003**

**CFP PASSO CORESE DI FARA IN SABINA:** Via dello Spirito Santo n.1 - - Tel. 0746.1970052-53 /Fax 0746.280400 - segreteria@ifrieti.it

COD. MECC. **RICF00400E**

**CFP AMATRICE:** Rieti - Via dell'Elettronica, snc (Sede provvisoria) - Tel. 0746.1725263 - segreteriaamatrice@ifrieti.it

COD. MECC. **RICF00200V**

**CFP POGGIO MIRTETO:** Via P. Togliatti, snc (POLO DIDATTICO) Tel. 0765.24489/Fax 0765.24489 -

segreteriapoggiomirteto@ifrieti.it COD. MECC. **RICF00300P**