



Ministero  
Pubblica  
Istruzione

# ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE "G. DELL'OLIO"

VIA GIULIANI, 10 – BISCEGLIE (BA)

Tel 080 2953780 – Fax 080 3955052

Sito-web: [www.itcdellolio.it](http://www.itcdellolio.it)

e-mail: [BATD030001@istruzione.it](mailto:BATD030001@istruzione.it) [info@itcdellolio.it](mailto:info@itcdellolio.it)



Fondo Sociale  
Europeo

## Modulo di Iscrizione al Corso

### 6.1-2006-544 "PREPARAZIONE TECNOLOGICA ALLA GESTIONE DEGLI ARCHIVI"

Cognome e Nome del Corsista	
Cittadinanza	
Stato Civile	
Numero figli	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Indirizzo residenza	
Comune residenza	
Cap residenza	
Provincia residenza	
Telefono	
E-Mail	
Cellulare	

Titolo di studio	<input type="checkbox"/>	Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore	
	<input type="checkbox"/>	Diploma di qualifica (Istituto professionale di Stato, etc.)	
	<input type="checkbox"/>	Diploma di maturità o diploma di Scuola Superiore	
	<input type="checkbox"/>	Laurea 1° Livello	
	<input type="checkbox"/>	Laurea 2° Livello	
	<input type="checkbox"/>	Laurea vecchio ordinamento	
	<input type="checkbox"/>	Altro	
Condizione lavorativa	<b>Disoccupato</b>	<input type="checkbox"/>	In cerca di occupazione da meno di 12 mesi
		<input type="checkbox"/>	In cerca di occupazione da oltre 12 mesi
	<b>Inoccupato</b>	<input type="checkbox"/>	In cerca di prima occupazione da meno di 12 mesi
		<input type="checkbox"/>	In cerca di prima occupazione da oltre 12 mesi
	<b>Occupato</b>	<input type="checkbox"/>	Imprenditore/imprenditrice
		<input type="checkbox"/>	Lavoratore/lavoratrice atipico/a
		<input type="checkbox"/>	Lavoratore/lavoratrice autonomo/a (esclusi i contratti atipici)
		<input type="checkbox"/>	Occupato/a alle dipendenze private
		<input type="checkbox"/>	Occupato/a alle dipendenze pubbliche
	<b>Altro</b>	<input type="checkbox"/>	Casalinga, disabile, etc.
<input type="checkbox"/>		Studente	

## **CHIEDE**

di essere ammesso/a alla frequenza del corso PON Scuola sopra descritto, promosso dal Ministero della Pubblica Istruzione e finanziato dai Fondi Strutturali PON 2000/2006, della durata di complessive 60 ore, nel periodo ottobre 2006 – aprile 2007, con frequenza obbligatoria.

## **DICHIARA INOLTRE**

- di essere informato/a sui contenuti e sugli obiettivi del corso in oggetto
- di essere a conoscenza che il corso è completamente gratuito
- di essere informato/a che le lezioni si svolgeranno dalle ore 17:00 alle ore 20:00
- di essere a conoscenza che l'ammissione è subordinata al superamento di un test di selezione, tendente ad accertare il possesso dei requisiti richiesti dall'azione PON in oggetto, che si terrà il **26 ottobre 2006 alle ore 16:00**

Richiede l'assistenza ai propri figli durante le ore di lezione    SI     NO

*Bisceglie*, \_\_\_\_\_ (data)

**In fede**

---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 675/96 e successive modificazioni ed integrazioni solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

**In fede**

---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara che le dichiarazioni su riportate sono rese ai sensi del DPR n.445/00.

**In fede**

---