Scuola dôArte Applicata ñAndrea Fantoniò

Domanda di pre-iscrizione al corso
Tecnico del Restauro dei Beni Culturali

Rev 08 del 10.01.2012

Centro di Formazione Professionale "Andrea Fantoni"
Via A. Maj, 35 – Bergamo Tel. 035-24.74.85 – Fax 035-23.65.27 Sito Internet: www.scuolafantoni.it

DATI ANAGRAFICI ALLIEVO/A

Cognome é é é é é é é é é é é é é é é é .... Nome é ..

Codice fiscale é ...

Sesso ☐ maschio ☐ Femmina

Cittadinanza ☐ italiana ☐ straniera (specificare) é é é é é é é é é é é

Nato a é é é é é é é é é é é é é é é é é ..... il é é é é é é é é é é é é é é é ..

Comune di residenza é é é é é é é é é é é é é ...é é . C.A.P. é é é é Provincia é é é é é é .

Via é é é é é é é é é é é é é é é é é é ...é é é . num é é é é é é é é é é é é ...é ..

Telefono casa é é é é é é é é é é é é é é é é é . Cellulare allievo é é é é é é é é é é

Indirizzo posta elettronica allievo é ..

INFORMAZIONI SCOLASTICHE

Diploma di scuola media superiore di é ..

Conseguito / da conseguire nellôa.s. é é é é é é é . presso é é é é é é é é é é é é é é é é é ..

Altri titoli di studio (qualifica, laurea, master) é .....

é ...

Come è venuto a conoscenza di questa opportunità formativa?

é ....

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA

☐ Carta identità allievo ☐ C.F. allievo ☐ é é é é é é é é é é .

Il firmatario di questo modulo dichiara di:

- confermare tutti i dati riportati nel presente modulo come veritieri
- non avere in corso altre iscrizioni presso altre scuole per conto della persona iscritta nel presente corso
- avere ricevuto completa informativa sulla privacy ai sensi dellôart. 13 del Dgs 196/03, unitamente a copia dellôart. 7 del decreto medesimo, ed esprimere il consenso al trattamento e comunicazione dei propri dati qualificati come personali dal citato decreto con particolare riguardo a quelli considerati sensibili nei limiti, per le finalità e per la durata precisati dallôinformativa. Lôeventuale rifiuto a prestare il consenso potrebbe comportare lôimpossibilità di usufruire dellôattività come programmata.
- accettare e concordare quanto indicato nel Piano Offerta Formativa - progetto educativo, patto educativo di corresponsabilità e regolamento interno del Centro di Formazione Professionale
- avere ricevuto tutte le informazioni relative al corso attraverso apposito pieghevole informativo ed accettare e condividere quanto in esso contenuto, in particolare relativamente alla durata complessiva del corso, allôarticolazione oraria, alla realizzazione di stages formativi, alle modalità di iscrizione, ai criteri di ammissione al corso, al versamento di una quota annuale di cofinanziamento di ú. 800,00 a parziale copertura delle spese del materiale didattico.
- non avere notizia di propri stati di salute che potrebbero comportare controindicazioni rispetto alla attività di formazione laboratoriale e di stage finalizzate alla pratica della professione del restauratore
- di essere consapevole che lôattività di formazione laboratoriale e di stage finalizzate alla pratica della professione di restauratore è attività che sarà soggetta a Sorveglianza Sanitaria e che, quindi, si verrà sottoposti, periodicamente e prima della conclusione del corso, a visita medica e accertamenti sanitari da parte di un medico competente, al fine di valutare lôidoneità alla mansione e che una eventuale inidoneità comporterà lôimpossibilità di partecipare al corso
- di essere consapevole che, per quanto esposto ed evidenziato nei due punti precedenti, lôattività di formazione laboratoriale e di stage finalizzata alla pratica della professione di restauratore non è compatibile con uno stato di gravidanza e che un eventuale stato di gravidanza comporterà lôimmediata esclusione dalle attività di laboratorio e di stage e pertanto un possibile mancato raggiungimento delle ore minime per essere ammessi agli esami finali

Firma allievo _____

Firma Scuola Fantoni _____ Luogo e data _____