



**ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "VINCENZO MORETTI"**

Via Castellammare Adriatico, 3 - 64026 ROSETO DEGLI ABRUZZI

[www.iismoretti.it](http://www.iismoretti.it) - [morettiroseto@tin.it](mailto:morettiroseto@tin.it) - [istitutosuperioremorettiroseto@pec.iismoretti.it](mailto:istitutosuperioremorettiroseto@pec.iismoretti.it)

Tel. 0858990291 - Fax 0858930309 - C.F. 82001700671 - C.M. TEIS00400A

- **TECNICO COMMERCIALE GEOMETRI E TURISTICO con indirizzo PROGRAMMATORI - corso serale Ragionieri Sirio PROFESSIONALE. INDUS. ARTIG. ELETTROTECNICO E ABBIGLIAMENTO E MODA - Tel/fax. 085.8942336**

Polo formativo (Provincia TE/AQ) percorsi IFTS per il settore Tessile/Abbigliamento/moda

progetto **TESSILANDIA** (Tessile abbigliamento network di industrie abruzzesi)

Det. dir. n. 348/DL10 del 19.11.2008

Prot. n. ....

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Del .....

Il/La Sottoscritto/a

**DATI DEL RICHIEDENTE**

COGNOME	NOME	Nato/a il (DATA DI NASCITA)
A (LUOGO DI NASCITA Comune, Provincia, Stato)		CODICE FISCALE

fa domanda di partecipazione all'intervento indicato.

Al riguardo dichiara:

di essere

UOMO

DONNA

di avere la cittadinanza

ITALIANA

ALTRI PAESI UE

PAESI EUROPEI NON UE

PAESI NON UE DEL MEDITERRANEO

ALTRI PAESI AFRICANI

ALTRI PAESI ASIATICI

AMERICA

OCEANIA

di risiedere a (Comune di residenza)

INDIRIZZO VIA/PIAZZA

N.

PROVINCIA

CAP

TELEFONO

TELEFONO CELLULARE

di avere il domicilio a (Comune di domicilio)

INDIRIZZO VIA/PIAZZA

N.

PROVINCIA

CAP

TELEFONO

di possedere il seguente titolo di studio

**CORSO AL QUALE RICHIEDE DI ESSERE ISCRITTO**

**TECNICO SUPERIORE COMMERCIALE, PER IL MARKETING E PER L'ORGANIZZAZIONE DELLE VENDITE**

**SEDE DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' FORMATIVE**

**Istituto d'Istruzione Superiore "V.Moretti" Via Castellammare A., 6- ROSETO DEGLI ABRUZZI (TE)**

DATA	FIRMA DEL RICHIEDENTE
------	-----------------------

**PRIVACY**

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, presa conoscenza dell'informativa resa per il trattamento dei dati personali, autorizzo espressamente l'Istituto d'Istruzione Superiore "V.Moretti" alla conservazione, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per l'ammissione e la frequenza del corso sopra indicato, per motivi ad esso collegati (ivi compresi: la gestione amministrativo-contabile del corso, lo svolgimento di eventuali periodi di stage e iniziative tese a favorire e migliorare l'inserimento nel mercato del lavoro) e per essere informato in futuro di altre iniziative in programma.

FIRMA

# TITOLI DI STUDIO POSSEDUTI

Il/La Sottoscritto/a

DATI DEL RICHIEDENTE		
COGNOME	NOME	Nato/a il (DATA DI NASCITA)
A (LUOGO DI NASCITA Comune, Provincia, Stato)		
<b>riguardo al titolo di studio dichiara quanto segue:</b>		
<input type="checkbox"/> <b>TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO:</b>		
1. <input type="checkbox"/> Nessun titolo o licenza elementare		
2. <input type="checkbox"/> Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore		
3. <input type="checkbox"/> Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico		
4. <input type="checkbox"/> Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale		
5. <input type="checkbox"/> Qualifica acquisita tramite apprendistato		
6. <input type="checkbox"/> Diploma di maturità e diploma di scuola superiore		
7. <input type="checkbox"/> Qualifica professionale post – diploma		
8. <input type="checkbox"/> Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)		
9. <input type="checkbox"/> Diploma universitario, Laurea di base od altri titolo equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio)		
10. <input type="checkbox"/> Master post - laurea di base		
11. <input type="checkbox"/> Laurea specialistica		
12. <input type="checkbox"/> Diploma post - laurea (master, dottorato, specializzazione)		
 <input type="checkbox"/> <b>IN PASSATO HA FREQUENTATO E INTERROTTO UN CORSO DI STUDIO SENZA CONSEGUIRNE IL TITOLO:</b>		
<b>SCUOLA</b>	<b>ULTIMO ANNO COMPLETATO</b>	
1. <input type="checkbox"/> Scuola media inferiore o di base	_____	
2. <input type="checkbox"/> Biennio scuola secondaria riformata	_____	
3. <input type="checkbox"/> Triennio scuola secondaria riformata	_____	
4. <input type="checkbox"/> Istituto professionale	_____	
5. <input type="checkbox"/> Istituto tecnico	_____	
6. <input type="checkbox"/> Istituto magistrale	_____	
7. <input type="checkbox"/> Istituto d'arte	_____	
8. <input type="checkbox"/> Liceo	_____	
9. <input type="checkbox"/> Università	_____	
<b>DATA</b>	<b>FIRMA</b>	

# CONDIZIONE PROFESSIONALE

Il/La Sottoscritto/a

DATI DEL RICHIEDENTE		
COGNOME	NOME	Nato/a il (DATA DI NASCITA)
<b>A</b> (LUOGO DI NASCITA Comune, Provincia, Stato)		
<b>riguardo alla condizione professionale dichiara quanto segue:</b> (indicare una sola risposta)		
1. <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione in uscita dalla scuola/università (chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)		
indicare da quanto tempo cerca lavoro		
1. <input type="checkbox"/> da meno di 6 mesi	3. <input type="checkbox"/> da 12 a 24 mesi	
2. <input type="checkbox"/> da 6 a 11 mesi	4. <input type="checkbox"/> da oltre 24 mesi	
2. <input type="checkbox"/> occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)		
3. <input type="checkbox"/> disoccupato o iscritto alle liste di mobilità (chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)		
indicare da quanto tempo cerca lavoro		
1. <input type="checkbox"/> da meno di 6 mesi	3. <input type="checkbox"/> da 12 a 24 mesi	
2. <input type="checkbox"/> da 6 a 11 mesi	4. <input type="checkbox"/> da oltre 24 mesi	
4. <input type="checkbox"/> studente (chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)		
5. <input type="checkbox"/> inattivo (chi non ha e non cerca lavoro)		
DATA	FIRMA	

# DICHIARAZIONE

Il/La Sottoscritto/a

DATI DEL RICHIEDENTE		
COGNOME	NOME	Nato/a il (DATA DI NASCITA)
A (LUOGO DI NASCITA Comune, Provincia, Stato)		
<p>dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero dei partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.</p> <p>Allegati n° ..... come richiesto dal bando di ammissione.</p>		
DATA	FIRMA DEL RICHIEDENTE	
PRIVACY		
Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, presa conoscenza dell'informativa resa per il trattamento dei dati personali, autorizzo espressamente l'Istituto d'Istruzione Superiore "V. Moretti" alla conservazione, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per l'ammissione e la frequenza del corso sopra indicato, per motivi ad esso collegati (ivi compresi: la gestione amministrativo-contabile del corso, lo svolgimento di eventuali periodi di stage e iniziative tese a favorire e migliorare l'inserimento nel mercato del lavoro) e per essere informato in futuro di altre iniziative in programma.		
FIRMA		

ALLEGARE:

- fotocopia documento di riconoscimento
- fotocopia codice fiscale