

Spett.le  
En.A.P. Puglia  
Agenzia Formativa di Bisceglie  
Via Fracanzano 19-27  
70052 Bisceglie (BT)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov.

(\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_

Tel genitore o esercente potestà \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere ammesso alle selezioni del corso finalizzato all'assolvimento dell'obbligo formativo  
"REGIONE PUGLIA – Dipartimento Sviluppo Economico, Innovazione, Istruzione, Formazione e  
Lavoro – Sezione Formazione Professionale POR Puglia FESR-FSE 2014-2020

Avviso n. OF/2018 "Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale" -  
approvato con A.D. n. n.683 del 21/06/2018 pubblicato sul BURP n. 86/2018

Attività assegnata con A.D. n. 1457 del 13 dicembre 2018 pubblicata sul B.U.R.P. n. n. 163 del 27  
dicembre 2018Cod. OF18-BT-1

Attività cofinanziata dal FSE, dallo Stato e dalla Regione Puglia

A tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando, e nello specifico:

- di essere in possesso del diploma di Scuola Media Inferiore conseguito nell'anno scolastico

\_\_\_\_\_ c/o la Scuola \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_)

- di avere meno di 18 anni

L'allievo

\_\_\_\_\_  
lì, \_\_\_\_\_

Firma del genitore o esercente potestà

#### *Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati personali,  
anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali i dati sono stati  
raccolti.

L'allievo

Firma del genitore o esercente potestà