

Percorsi Triennali di Istruzione e Formazione Professionale IeFP  
Programma "GARANZIA GIOVANI"

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CORSO DI QUALIFICA:**

**OPERATORE GRAFICO IPERMEDIALE**  
Sede Nuoro

**SPETT.LE ESEN**  
**Ente Scuola Edile Nuorese**  
**Via Donatori di sangue, 6/8**  
**08100 Nuoro**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE INFORMATO SULLE MODALITÀ DI ISCRIZIONE AL CORSO TRIENNALE DI IEFP**

**E**

Ai sensi dell'art.21 del D.P.R. 28/12/2000 N.445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 N.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 N.445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Conseguito il \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma per esteso

Firma Genitore