

 <p>scuola edile alessandria Viale dell'Industria 56 Zona D3 15100 Alessandria Tel 0131/345921 Fax 0131/345922</p>	 <p>N° 50 100 2623 - Rev 01</p>	<p align="center">Modulo di Preiscrizione/Iscrizione Direttiva IFTS</p>	 <p>Sistema Edile DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA</p>
--	--	--	---



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI



REGIONE PIEMONTE
 Direzione Istruzione, FP e Lavoro
 Settore Attività Formativa



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca

**Marca da bollo
€ 14,62**

Il Sottoscritto

Cognome.....

Nome.....

Nato il a Prov.....

Residente in CAP..... Prov.....

Via..... n°..... Tel.....

Codice Fiscale.....

Titolo di studioPunteggio

Chiede l'iscrizione al Corso: **TECNICO SUPERIORE PER LA CONDUZIONE DEL CANTIERE - RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA EDILIZIA STORICA**

- Oppure alle Unità Formative Capitalizzabili:
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lingua inglese PET | <input type="checkbox"/> Area economico aziendale |
| <input type="checkbox"/> Lingua inglese tecnico | <input type="checkbox"/> Area giuridica |
| <input type="checkbox"/> Strategie energetico-ambientali | <input type="checkbox"/> Organizzazione del cantiere |
| <input type="checkbox"/> Servizio prevenzione protezione | <input type="checkbox"/> Gestione amministrativa e contabilità di cantiere |

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> disoccupato | <input type="checkbox"/> occupato |
| Rapporto contrattuale: <input type="checkbox"/> Dipendente | <input type="checkbox"/> Tempo Indeterminato <input type="checkbox"/> Tempo Determinato <input type="checkbox"/> Part Time |
| <input type="checkbox"/> Operaio | <input type="checkbox"/> Specializzato <input type="checkbox"/> Qualificato <input type="checkbox"/> Comune |
| <input type="checkbox"/> Impiegato | <input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> Amministrativo |
| <input type="checkbox"/> Collaboratore | <input type="checkbox"/> Libero Professionista <input type="checkbox"/> A Progetto <input type="checkbox"/> Occasionale |
| <input type="checkbox"/> Altro: | |

Da chi ha saputo del corso

Composizione del nucleo familiare: Padre Attività

Madre Attività

Fratelli Attività

.....

.....

Scarponcini n. Tuta n°.....

Allegati: Copia Titolo di Studio – Certif.Vaccinazioni – Iscriz. al Collocamento – Cod. Fisc. – N.1 Fototessera

N.B. Il corso è per 16 allievi, approvato e finanziato dalla Regione Piemonte.

Autorizzo il trattamento dei dati personali per i fini Istituzionali della Scuola Edile, ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Data.....

Firma.....