

ENAIP Impresa Sociale
Via L. Rovelli 48 - FOGGIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Avviso pubblico "OFFERTA FORMATIVA DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE 2024"
finalizzato all'assolvimento dell'obbligo di istruzione ed all'esercizio del diritto-dovere all'istruzione

Approvato con A.D. n. 260 del 03/12/2024

PR Puglia FSE+ 2021-2027 - Asse prioritario VI "Istruzione e Formazione" - Azione 6.2 Interventi per l'istruzione e la formazione

Approvazione Graduatorie con D.D. nr. 119 del 25/05/2026

Codice Progetto	Denominazione Corso	Sede del Corso
39B63F59	"OPERATORE DEL BENESSERE" EROGAZIONE DEI SERVIZI DI TRATTAMENTO ESTETICO	FOGGIA

Autocertificazione del GENITORE (o di chi ne fa le veci)

(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a GENITORE / TUTORE _____ nato/a _____
(____) il _____, residente a _____ (____) in Via/Piazza _____ n. _____ -
TELEFONO: _____

In qualità di GENITORE/TUTORE del/la MINORE

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al suddetto percorso di Qualifica Professionale Liv. 3EQF. Consapevole della responsabilità penale a cui, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 483, 485 c.p.), sotto la sua personale responsabilità, DICHIARA quanto segue:

DATI ANAGRAFICI DEL/LA MINORE

COGNOME E NOME			
Nato/a a		II	
Residente a		Indirizzo	
Codice fiscale		TELEFONO	

INFORMAZIONI SCOLASTICHE

TITOLO DI STUDIO				ANNO	
c/o la Scuola/l'Istituto				CITTÀ	
Ultima classe frequentata	☐ 1°	☐ 2°	☐ 3°	c/o la Scuola/l'Istituto	

Il/La sottoscritto/, inoltre, **DICHIARA** di:

- ✓ Aver compreso che l'**iscrizione non è titolo di accesso diretto** al corso e che, qualora il numero degli/Ile aspiranti corsisti/e dovesse risultare superiore al numero di posti disponibili, si procederà a selezione del gruppo classe, come da procedura di selezione esplicitata nell'Art. 7 dell'AVVISO DI SELEZIONE dei destinatari
- ✓ Di aver compreso che è previsto l'**obbligo di frequenza** delle attività e, ai fini dell'accesso all'ammissione agli esami di qualifica finali, saranno ammessi/e agli esami finali gli/Ile allievi/e che avranno frequentato l'attività formativa per un numero di ore non inferiore al 75% della durata complessiva della stessa
- ✓ Di essere a conoscenza che la **durata del corso è di 3.200 ore**, articolate in tre anni formativi e che le prime due annualità prevedono, come richiesto dall'Avviso Pubblico, contenuti di base e trasversali, ossia discipline per l'acquisizione di formazione culturale diretta all'obbligo di istruzione (area dei linguaggi, area scientifica, area tecnologica e area storico-sociale-economica) e rivolte all'acquisizione di competenze fruibili in qualsiasi contesto lavorativo (*informatica, marketing e comunicazione digitale, competenze chiave di cittadinanza attiva*)
- ✓ Di essere a conoscenza che, come richiesto dall'Avviso Pubblico, sono previste **ATTIVITÀ EXTRACORSUALI "a Sportello"** erogate in MODALITÀ INDIVIDUALE (*Sportello della Legalità, Sportello Orientamento e Sportello per il Supporto Psicologico*), la cui partecipazione è obbligatoria per il/la corsista al fine del raggiungimento degli obiettivi formativi previsti dal suddetto Avviso
- ✓ Di essere a conoscenza che, come richiesto dall'Avviso Pubblico, saranno realizzati durante il triennio formativo dei **LABORATORI EXTRACORSUALI** erogati in MODALITÀ CLASSE in materie complementari per il completamento della partecipazione alla vita civile, sociale, politica ed economica degli studenti, la cui partecipazione è obbligatoria per il/la corsista al fine del raggiungimento degli obiettivi formativi previsti dal suddetto Avviso
- ✓ Di accettare che, in ragione della natura del corso formativo, tutti/e gli/Ile allievi/e saranno tenuti/e, a turno, a sottoporsi ai TRATTAMENTI ESTETICI (VISO, CORPO, MANI e PIEDI) nell'ambito delle esercitazioni tecnico pratiche previste dalle attività formative.

Foggia, lì _____

FIRMA DEL/LA PARTECIPANTE _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali rilasciati sono utilizzati da ENAIP Impresa Sociale nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione Dati n. 2016/679). I suddetti dati personali, liberamente comunicati e dall'Ente formativo acquisiti in ragione dell'attività svolta, saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità connesse all'iscrizione, frequenza al corso e rilascio dell'attestato e non saranno comunicate a terzi se non esclusivamente ai fini delle attività progettuali di cui sopra. Titolare del trattamento è ENAIP Impresa Sociale Srl, in persona del legale rappresentante pro tempore, con Sede legale in Via Ergisto Bezzi, 23/25 – 00153 ROMA (RM).

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI*:

(padre)

(madre)

* Nel caso in cui il consenso venga firmato da un solo genitore, lo stesso deve compilare la seguente dichiarazione:

"Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Foggia, lì _____

FIRMA DEL GENITORE _____

ALLEGATI:

- ☐ documento di identità e codice fiscale/tessera sanitaria del/la candidato/a;
- ☐ documento di identità e codice fiscale/tessera sanitaria dei genitori o tutori legali
- ☐ copia del titolo di studio oppure dichiarazione sostitutiva;