



TIVOLI FORMA S.r.l. - unipersonale
I.I. e F.P. "A. Rosmini"
Sede legale: 00019 Tivoli Viale Mannelli n. 9
Capitale Sociale € 25.000,00
R.E.A. n. 1238379
Codice Fiscale e Partita IVA: 10511931007

Compilare, firmare ed inviare una copia a orientamento.rosmini@tivoliforma.it

Iscrizione al percorso formativo di quarto anno per il conseguimento del diploma professionale (DGR G06261/2016 Regione Lazio)

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____
Prov o stato estero _____ il ___/___/___ residente a _____
Prov _____ CAP _____ Indirizzo _____
Telefono fisso _____ cellulare _____
email _____ @ _____

DICHIARA
(selezionare una sola delle seguenti opzioni)

- Di aver conseguito la qualifica professionale triennale di

_____ nell'a.f. 2020-2021
Presso la scuola/Centro Form. Prof.le _____

- Di frequentare il corso _____ nell'anno formativo
_____/____ presso la scuola/Centro Form. Prof. _____

CHIEDE

Di essere iscritto al corso _____
organizzato dall'Ist. Istr. e Form. Prof.le "A. Rosmini" di Tivoli

CONSAPEVOLE

Che l'accettazione della presente domanda e la partecipazione al corso dipende dal finanziamento del corso da parte della Regione Lazio e dalla disponibilità di posti nel corso scelto

Luogo e data _____

Firma dell'allievo _____

Firma del genitore o chi ne fa le veci (solo per allievi
minorenni) _____