All. circ. 327

***Spett. ITIS Pietro Paleocapa***

***Via Mauro Gavazzeni, 29, 24125 Bergamo BG***

**Manifestazione di interesse a partecipare**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME  |  |
| NOME  |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA  |  |
| RESIDENZA  |  |
| DOMICILIO (solo se diverso dalla residenza) |  |
| CODICE FISCALE  |  |
| TELEFONO |  |
| CELLULARE  |  |
| MAIL |  |
| TITOLO DI STUDIO |  |
| CONSEGUITO O DA CONSEGUIRE PRESSO  |  |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede di poter partecipare al corso IFTS, previsto per l’annualità 2017/2018, dal titolo*Tecnico dei sistemi di produzione e di installazione nel settore della Domotica e del Building Automation (TecDOM)* che consente il conseguimento della specializzazione in *Tecniche innovative per l’edilizia.*

Autorizza, inoltre, al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs. 196/03 e dichiara, sotto la propria responsabilità, che i dati riportati nella presente scheda corrispondono al vero, consapevole che, ai sensi dell’ art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000, la falsità delle dichiarazioni è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_