DOMANDA DI ISCRIZIONE

All'Istituzione Formativa
AZIENDA SPECIALE DI FORMAZIONE "SCUOLA PAOLO BORSA"

_l_sottoscritt_ _____ _____
(cognome e nome)

_____
(codice fiscale)

CHIEDE

L'iscrizione al Corso di formazione per **ASSISTENTE FAMILIARE**

presso l' **AZIENDA SPECIALE DI FORMAZIONE "SCUOLA PAOLO BORSA"**

sede di MONZA, via LONGHI 4

DICHIARA CHE

– è nat_ a _____ il _____

– è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

– è residente a _____ (prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____ _____

_ di essere in possesso del permesso di soggiorno o in attesa di rinnovo documento

DATA **FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE**

_____

La domanda di iscrizione potrà essere consegnata presso la segreteria della "Scuola Borsa" dal 10/07/2013 al 31/07/2013 oppure dal 02/09/2013 al 16/09/2013 dalle ore 9.00 alle ore 14.00.