

**MODULO DI ISCRIZIONE
A PERCORSI TRIENNALI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE
SCUOLA PROFESSIONALE "LEPIDO ROCCO"**

(denominazione del Centro di Formazione Professionale o dell'Istituto Professionale che opera in sussidiarietà)

- MOTTA DI LIVENZA (TV) – Via Lepido Rocco, 6 – Tel. 0422/867511 Fax 0422/863065
 CAORLE (VE) – Via del Passarin, 15 – Tel. 0421/299269 Fax 0421/1849435
 PRAMAGGIORE (VE) – Via Callalta, 2 – Tel. 0421/799258 Fax 0421/203147
 CASTELFRANCO VENETO (TV) – Via Brenta, 4 – Tel. 0423/497950 Fax 0423/722785
 LANCENIGO DI VILLORBA (TV) – Via Franchini, 3 – Tel. 0422/656803

(indirizzo del Centro di Formazione Professionale o dell'Istituto Professionale che opera in sussidiarietà)

__l__ sottoscritt__ padre madre tutore

Cognome e nome

dell'alunn__

Cognome e nome

CHIEDE

per l'anno scolastico **2021/2022** l'iscrizione dell'__ stess__ al **FI/Q4** anno del percorso annuale di istruzione e formazione per il conseguimento del Diploma Professionale di¹:

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto percorso, CHIEDE in ordine di preferenza l'iscrizione ai seguenti percorsi triennali di istruzione e formazione per la qualifica di:

1.² _____ presso ³

2. _____ presso

Ovvero, in ordine di preferenza l'iscrizione alla classe prima del

1. ⁴Liceo/Istituto _____ via

2. Liceo/Istituto _____ via

A tal fine dichiara che

l'alunn__ _____

Cognome e nome

Codice fiscale

- è nat__ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov. ____) in Via/Piazza

_____ n. _____ telefono _____

- frequenta il corso **FIQ3T** _____

¹ Vedi elenco allegato 2A al presente modulo di iscrizione.

² Nel caso in cui la prima qualifica prescelta sia nel comparto "servizi del benessere" (qualifiche "Operatore del benessere: acconciatore" e "Operatore del benessere: estetista") è obbligatorio indicare almeno una seconda qualifica in un diverso comparto, ovvero una seconda scelta indirizzata alla classe prima di un Liceo/Istituto Scolastico superiore.

³ Precisare il CFP o l'IP a cui si chiede l'iscrizione per la seconda e la terza qualifica prescelta.

⁴ Da compilare nel caso in cui la seconda o terza scelta sia indirizzata alla classe prima di un Liceo/Istituto Scolastico superiore anziché a un diverso percorso di IeFP.

