



Consorzio per lo Sviluppo della Formazione,  
dell'Innovazione e del Management

Domanda di iscrizione ai corsi inseriti nel "CATALOGO DELL'OFFERTA FORMATIVA REGIONALE"

POR FSE CAMPANIA 2007-2013- D.D. n. 20 del 28 gennaio 2010 - D.D. n° 92 del 30/04/2009 -  
Promozione Dell'apprendimento Delle Lingue Straniere E Dell'informatica

Spett.le Meta  
Consorzio per lo Sviluppo della Formazione,  
dell'Innovazione e del Management

Il/La Sottoscritto/a

Nome

Cognome

Nato/a il

Luogo di nascita

Prov

Età

Codice fiscale

Nazionalità

Sesso

**RESIDENZA**

Via/ Piazza

N.

Comune

C.A.P.

Provincia

e-mail

Telefono abitazione

Cellulare

Studente  
(Si/No)

In stato di disoccupazione a seguito della cessazione di  
un contratto atipico negli Istituti Scolastici  
nell'a.s. 2008/2009 (Si/No)

Titolo di Studio

Iscritto all'università (Si/No)

Livello di conoscenza della lingua (barrare la casella prescelta)

A1	A2	B1	B2	C1	C2
----	----	----	----	----	----

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AL CORSO**

AREA LINGUISTICA (scegliere la lingua)

Inglese:

Spagnolo:

*Il/La sottoscrittola autorizza Meta Consorzio per lo Sviluppo della Formazione, dell'Innovazione e del Management al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. e con la presente rilascia delega irrevocabile all'ente Meta Consorzio per lo Sviluppo della Formazione, dell'Innovazione e del Management a compilare e inoltrare alla Regione Campania richiesta di assegnazione di voucher per la partecipazione ai corsi.*

Luogo e data

Firma