ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
PER I SERVIZI ENOGASTRONOMICI E OSPITALITA'ALBERGHIERA
IPSSA "Nino Bergese"
Via Giotto, 8 - 16153 GENOVA Tel.010/6503862– 010/6143211-010/6591658-
Fax.010/6506385
e-mail: gerh020006@istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

MODULO ORIENTATIVO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL Sottoscritto_____**Cod.Fisc.**□□□□□□□□□□□□□□□□
COGNOME E NOME *(OBBLIGATORIO)*

CHIEDE

di poter frequentare il Modulo Orientativo di CUCINA e SALA

Al tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

-è nato/a a_____il _____

-è cittadino Italiano altro
_____

- è residente a _____ Provincia _____ Via _____

_quartiere _____ c.a.p._____

_telefono _____cellulare_____

indirizzo e-mail _____

-è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Data_____ _____ _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127) al momento della presentazione della domanda