



I.P.S.S.A.R. "Karol Wojtyła" – C.T.P. n. 2  
CATANIA



Ministero Pubblica Istruzione



Unione Europea  
F.S.E.

**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE 2007-2013**  
*"Competenze per lo Sviluppo"*  
**2007 IT 05 1 PO 007 F. S. E. - PIANO INTEGRATO CTP N. 2**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI PON (OB. G Az. G1)**  
**Annualità 2009/10**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'IPSSAR "K. Wojtyła" di Catania  
CTP n. 2

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n.: \_\_\_\_\_, presa visione dell'avviso pubblico di  
selezione, chiede alla S.V. di poter essere ammess\_ alla partecipazione del seguente corso:

**LE ABITUDINI ALIMENTARI PER LE INTOLLERANZE**

FOGLIO NOTIZIE

(Indicare con una crocetta le condizioni)

Possesso del seguente titolo di studio: Diploma di:

Licenza Elementare, Licenza Media, Qualifica, Scuola Secondaria Sup., Laurea, Altro;

Giovane adulto che ha assolto l'obbligo di istruzione;

Disoccupato/a di lunga durata (da anni .....);

Adulto con specializzazione in attività superate dall'evoluzione dei contesti produttivi e tecnologici;

Adulto in rientro nel mercato del lavoro;

Extracomunitario/a - Immigrato/a;

Attuale occupazione: \_\_\_\_\_

Motivazione/aspettative personali relative al corso

\_\_\_\_\_

Richiede attivazione del servizio di assistenza parentale per l'infanzia Si No

Catania, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

*I presenti dati forniti dal richiedente saranno trattati esclusivamente ai fini delle attività istituzionali dell'amministrazione, come disposto dall'art. 13 del decreto legislativo 30.06.2003 n.196 e successive integrazioni.*