



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MARIO RIGONI STERN" ASIAGO

codice meccanografico: viis006006 - codice fiscale: 84006090249

www.istitutosuperioreasiago.it

Segreteria: Tel. 0424 63875 - viis006006@istruzione.it

Campus Pertile: via Matteotti 155, Asiago (VI) - Tel. 0424 63875

Campus Lobbia via Cinque, 2, Asiago (VI) - Tel. 0424 462663

"College Farina", via S. Gaetano, Asiago - tel. 3518802026

SCUOLA POLO REGIONALE del VENETO



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a frequentare il

CORSO INTRODUTTIVO ALL'ARTE CASEARIA

A tal fine dichiara, i seguenti dati anagrafici scolastici e lavorativi:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Comune di residenza _____ Prov. _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Cell. _____ email _____

Titolo di studio posseduto:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> nessun titolo | <input type="checkbox"/> licenza elementare | <input type="checkbox"/> licenza media |
| <input type="checkbox"/> diploma qualifica | <input type="checkbox"/> diploma di maturità | <input type="checkbox"/> laurea |

Condizione lavorativa:

- | | | |
|--------------------------------------|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> disoccupato | <input type="checkbox"/> occupato occasionale | <input type="checkbox"/> occupato |
| <input type="checkbox"/> studente | <input type="checkbox"/> casalinga | |

Asiago, _____

FIRMA _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'istituzione scolastica può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.vo n. 196/2003)

Asiago _____

FIRMA _____