**CANDIDATURA (scadenza 18/10/24)**

**AVVISO DI SELEZIONE PER L’ASSUNZIONE DI STUDENTI/LAVORATORI CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO DI 1° LIVELLO IPSSEOA “G.AMBROSINI”-FAVARA a.s.2024/2025**

Il/lasottoscritto/a nato/a a

il / / Codice Fiscale residente in Prov. C.A.P. Via/Piazza N.

Indirizzo per inviare le eventuali comunicazioni individuali (se diverso dalla residenza):

TELEFONO CELLULARE EMAIL PEC DOC. DI IDENTITA’ N°

RILASCIATO DA: IL / / SCADENZA IL / /

# CONSAPEVOLE

**che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti comportano responsabilità penale ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché le conseguenze di cui all’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000**

# CHIEDE

in qualità di studente dell’IPSSEOA “G. Ambrosini “ di Favara, di partecipare alla selezione per l’assunzione di apprendista di cui all’Avviso DDG n.1106 del 9 agosto 2024

# E DICHIARA

1. **di possedere i seguenti requisiti di ammissione alla selezione (Nota Bene: occorre barrare con la crocetta i requisiti posseduti):**
	* età non inferiore a 15 anni e non superiore a 25 anni;
	* di frequentare il anno indirizzo enogastronomia-cucina sez. ;
	* di frequentare il anno indirizzo arte bianca e pasticceria sez. ;
	* di frequentare il anno indirizzo sala e vendita sez. ;
	* di frequentare la annualità del percorso di istruzione per adulti classe sez
	* di avere la seguente media di voti /10

# INFORMAZIONI

Eventuale esperienza in attività lavorativa (anche in PCTO ex alternanza scuola lavoro )

Possesso di titoli, certificazioni, etc.

Esperienze formative nell’ambiente lavorativo di riferimento (anche in alternanza scuola lavoro)

# Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente.

**Documenti da allegare alla presente:**

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità dell’alunno
2. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità dei genitori/tutori in caso di minore
3. Dichiarazione del genitore nel caso di alunni maggiorenni, che attesti di essere informato

# Data / /

**FIRMA ALUNNO**

# FIRMA DEI GENITORI/TUTORI