

	<p>SCHEDA DI INTERESSE – IV ANNO</p> <p>TECNICO DEI SERVIZI DI SALA E BAR</p>	<p>A.F. 2026/2027 Riservato alla Segreteria</p> <p>n.....</p>
--	--	--

Allievo

Cognome|..... |Nome |..... |

Nato a il (luogo e data) |..... |Prov.|.....|Cittadinanza |.....|

C. Fiscale|.....| Maschio Femmina

Residenza|Via|..... |N. |... |Cap. |.....| Città|.....| Provincia |.....|

E-mail |.....|

Tel. Abitazione|..... |n. cellulare GENITORE/TUTORE LEGALE per invio sms |.....|

QUALIFICA PROFESSIONALE _____ CONSEGUITA PRESSO _____

Genitori/Tutore Legale

Madre: Cognome|..... |Nome |..... |

E-mail Madre |.....|Tel./Cell. |.....|

Padre: Cognome|..... |Nome |..... |

E-mail Padre |.....|Tel./Cell. |.....|

Nell'interesse dell'utente, compilare la parte seguente relativa al sostegno

Allievo DSA/BES Sì No

Allievo affidato a Comunità Sì No

Ha avuto necessità di sostegno nell'anno precedente (con certificazione ATS) Sì No

Intende chiedere il sostegno per la frequenza al corso (con certificazione ATS) Sì No

Esprimo preferenza per effettuare il percorso in Apprendistato art.43, consapevole che lo stesso potrà essere attivato solo in caso di disponibilità/interesse di un'azienda alla stipula di un contratto di lavoro

SI NO

Intendo aderire al Progetto Erasmus Plus per la mobilità di un mese

SI NO

Sono consapevole che l'effettiva iscrizione potrà avvenire soltanto a seguito dell'assegnazione delle Risorse Regionali. Sono inoltre a conoscenza dei criteri di precedenza nell'ammissione ai corsi di IV annualità 2026/2027 nel caso di iscrizioni in esubero come pubblicato sul sito istituzionale (Prot. N. 466 del 17 marzo)

Firma Genitore/Tutore Legale

Firma Allievo

**Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Como _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

*Ai sensi e agli effetti del regolamento Europeo 2016/679, autorizzo il trattamento dei dati personali da parte dell'Agazia per la Formazione, l'Orientamento e il Lavoro della Provincia di Como (C.F.P.) e dei collaboratori che svolgono attività ad essa correlate, mediante strumenti manuali ed elettronici. Autorizzo altresì l'Agazia alla segnalazione dell'allievo a Enti pubblici o Privati (in caso di richiesta) finalizzata all'inserimento lavorativo e alla comunicazione telefonica, via sms e/o e-mail di informazioni relative all'attività formativa programmata e alle assenze dell'alunno. Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy disponibile sul sito www.cfpcomo.com
Responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore dott.ssa Antonella Colombo*

Sì No

Data _____

Firma Genitore/Tutore Legale (o allievo se maggiorenne)

LIBERATORIA D'IMMAGINE

Ai sensi delle norme vigenti, l'Agazia per la Formazione, l'Orientamento e il Lavoro della Provincia di Como durante l'attività formativa o in occasione di manifestazioni, eventi, cene ecc... può eseguire fotografie e/o filmati, che – trattate con mezzi informatici o cartacei – possono essere utilizzati per pubblicazioni interne o per realizzare materiale pubblicitario/promozionale. Autorizzo l'Agazia ad utilizzare tali immagini e mi impegno a non richiedere alcun rimborso o indennizzo per la concessione del diritto d'immagine, fermo restando gli scopi sopra evidenziati.

Sì No

Data

Firma Genitore/Tutore Legale (o allievo se maggiorenne)

INFORMATIVA PER SISTEMI DI VIDEOSORVEGLIANZA

L'Agazia per la Formazione, l'Orientamento e il Lavoro della Provincia di Como (C.F.P.) utilizza un sistema di videosorveglianza degli accessi al C.F.P., e di alcuni locali debitamente segnalati al solo fine di garantire la sicurezza e il patrimonio aziendale e prevenire atti illeciti. Le immagini sono registrate e conservate solo a cura del personale incaricato nel rispetto delle normative vigenti. Le immagini sono consultabili solo dal personale incaricato o dall'Autorità giudiziaria o di polizia.

Firma per presa visione

I dati di natura personale eventualmente presenti nella scheda di interesse, sono trattati secondo i principi del GDPR EU – 2016/679 e normativa vigente collegata. AFOL COMO ne garantisce l'utilizzo per le finalità strettamente collegate alla necessità di raccolta dati per interesse ai corsi e ne garantisce la massima riservatezza. Informativa completa su richiesta alla mail privacy@cfpcomo.com