



Unione Europea



Invito alla presentazione di progetti in attuazione della Sperimentazione del sistema duale nell'ambito dell'IeFP in Regione Campania

**LINEE GUIDA PER LA REALIZZAZIONE DEI PERCORSI SPERIMENTALI IeFP
Anno formativo 2016-17**

ALLEGATO D - RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELLE COMPETENZE IN INGRESSO [allievi minori]

Il/la sottoscritto/a (genitore/tutore) _____

residente in via _____ n. _____ comune di _____

nata/o a _____ il _____ cittadinanza _____

codice fiscale _____

telefono _____ e-mail _____

in relazione al corso sperimentale di Istruzione e Formazione Professionale per il conseguimento della Qualifica:

erogato dal Centro di formazione professionale

CHIEDE

Il riconoscimento delle competenze in ingresso del/la proprio/a figlio/a o minore affidato:

Cognome e nome _____

residente in via _____ n. _____ comune di _____

nata/o a _____ il _____ cittadinanza _____

codice fiscale _____

telefono _____ e-mail _____

Allega alla presente la seguente documentazione obbligatoria:

- Copia del documento di identità in corso di validità leggibile in ogni sua parte del genitore/tutore
- Copia del codice fiscale del genitore/tutore
- Copia del documento di identità in corso di validità leggibile in ogni sua parte del candidato
- Copia del codice fiscale del candidato.

Allega, inoltre, la seguente documentazione attestante il possesso di competenze coerenti con gli standard minimi formativi del percorso scelto:

.....

.....

.....
.....
.....
.....

Luogo e data

Firma del genitore/tutore

Firma del candidato