

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI PERCORSI DI APPRENDISTATO DI PRIMO LIVELLO A.S. 2024/2025.

Il sottoscritto genitore /tutore, nato il.....
a..... (.....) residente a.....
(.....) in via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell. e-mail
e

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il.....
a..... (.....) residente a.....
(.....) in via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell. e-mail

avendo letto la circolare interna relativa all'attivazione dei percorsi di apprendistato di primo livello per l'a.s. 2024/2025

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato/a il
a..... (...) residente a (...)
in via/piazza n. CAP
iscritto/a e frequentante la classe sez. Indirizzo

sia ammesso/a a partecipare ai percorsi di apprendistato di primo livello attivati per l'a.s. 2024/2025, relativi al seguente indirizzo di studi:

() Costruzioni Ambiente e Territorio

() Amministrazione Finanza e Marketing

() Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera

() Arti ausiliarie delle professioni sanitarie: Odontotecnico

() Agricoltura Sviluppo Rurale e Valorizzazione dei prodotti del Territorio

() Servizi Commerciali

_____ lì _____

Firma dello/a studente/ssa

Firme dei genitori