

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI PERCORSI DI APPRENDISTATO DI PRIMO
LIVELLO A.S. 2026/2027.**

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. 2026/2027

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. 2026/2027,
relativi al seguente indirizzo di studi:

- () Costruzioni Ambiente e Territorio quinquennale**
- () Costruzioni Ambiente e Territorio quadriennale**
- () Amministrazione Finanza e Marketing quinquennale (articolarioni RIM e SIA)**
- () Relazioni internazionali per il marketing quadriennale**
- () Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera**
- () Arti ausiliarie delle professioni sanitarie: Odontotecnico**
- () Agricoltura Sviluppo Rurale e Valorizzazione dei prodotti del Territorio**
- () Servizi Commerciali**

_____ li _____

Firma dello/a studente/ssa

Firme dei genitori