

POR FSE Calabria 2007/2013
POR Calabria FESR 2007/2013



ISTITUTO PROFESSIONALE di STATO
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
"S. Francesco di Paola"
PAOLA



B.E.T.A. CALABRIA MED
Polo Tecnico-Professionale
per la promozione delle Eccellenze Produttive
e per la Dieta Mediterranea

Prot.1123 A41

Paola 06.02.2016

ALBO IPSEOA "S. Francesco"- PAOLA

SITO POLO BETA CALABRIA MED

SEDE

BANDO RECLUTAMENTO CORSISTI
RIAPERTURA TERMINI DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: Polo per la Promozione delle Eccellenze Produttive e per la Dieta Mediterranea B.E.T.A. CALABRIA MED - Codice progetto: 2014 POC I3.006-CUP: F19J13000760008- RIAPERTURA TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER IL RECLUTAMENTO CORSISTI PERCORSI FORMATIVI SPECIFICI - PASTAIO - LIQUORAIO - PIZZAIOLO - PANIFICATORE - CUCINA MEDITERRANEA.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTI il bando di reclutamento corsisti, Prot. 8007/A41 del 16.10.2015, i bandi di riapertura terminie le rinunce pervenute;

CONSIDERATO l'interesse manifestato da persone che superano i limiti d'età indicati nel bando iniziale;

RIAPRE

i termini di scadenza per la presentazione delle domande di ammissione ai percorsi consentendo l'iscrizione anche ad adulti di età superiore ai limiti prefissati e fissando il termine ultimo alle ore 12,00 del giorno 13 febbraio 2016.

SONO FATTE SALVE LE ISTANZE PERVENUTE NEI TERMINI

Le domande sono allegate al presente avviso e al bando di selezione già pubblicato sul sito dell' IPSEOA "SAN FRANCESCO" di Paola, <http://www.ipseoapaola.gov.it/beta>

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

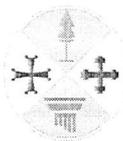
Prof.ssa Elena Cupello

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'articolo 3, comma 2, del D.lgs n. 39 del 1993)

Via S. Agata, snc - 87027 PAOLA (CS)

cod. mecc. CSRH07000Q - C.F. 86000530781 - Tel. 0982610327 / Fax 0982621852

Sito web: www.ipseoapaola.gov.it - E-mail: csr07000q@istruzione.it - csr07000q@pec.istruzione.it



POR FSE Calabria 2007/2013
POR Calabria FESR 2007/2013



ISTITUTO PROFESSIONALE di STATO
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
"S. Francesco di Paola"
P A O L A



ALLEGATO
(MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE)

II SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A a _____

il _____

RESIDENTE A _____

CODICEFISCALE _____

RECAPITO TELEFONICO _____

EMAIL _____

CHIEDE

Di partecipare al seguente percorso formativo _____ realizzato dall'Agenzia formativa FORMED, presso l'IPSEOA "S.Francesco" di Paola (CS).

Il sottoscritto dichiara, secondo le modalità previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che allo stato attuale risulta essere:

- Studente
- Drop out
- Qualificato
- Inoccupato
- Disoccupato

Si allega documento di identità in corso di validità.

Si autorizza a dare corso alle attività di trattamento e comunicazione dei propri dati personali ai sensi del D.lgs n. 196 del 30.06.03 (Codice Privacy) e successive modifiche e integrazioni.

Data:

FIRMA _____

Consenso trattamento dei dati personali

Ai sensi della legge 30/06/2003 n. 196 e successive modificazioni autorizzazione al trattamento dei dati personali recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive, compresa l'attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.