**MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE**

apprendistato di Primo Livello

ai sensi del D.I. del l2ottobre 2015 e del DDG 1796 del 09/05/19

Al Dirigente Scolastico del Federico II di Svevia

Siracusa

 SRRH040007@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a nato/a a il

 , avendo preso integrale conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite dal1'Avviso di selezione per apprendisti prot n…………… del ……………..,

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla SELEZIONE

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 de1 DPR 445/2000 consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia:

1. di chiamarsi \_\_\_\_\_ e di essere nato/a

 il cod. fiscale \_

1. di essere residente nel comune di e di avere recapito al seguente indirizzo: CAP , numero telefonico , e-mail al quale dovranno essere inoltrate tutte le eventuali comunicazioni relative alla selezione e di impegnarsi a comunicare eventuali cambiamenti,
2. di essere domiciliato in

*(specificare solo se diverso dalla residenza),*

4. di essere cittadino/a ,

1. di essere in possesso de1l'ldoneità psico-fisica al servizio continuativo e incondizionato delle mansioni per lo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;
2. di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di , ovvero di non essere iscritto o cancellato dalle medesime liste per i seguenti motivi: ; (solo per i cittadini di uno Stato membro dell' Unione Europea) di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza fin *caso contrario indicarne i motivi),*
3. di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti per reati che comportano l’interdizione dai pubblici uffici *(in caso contrario specificare la natura delle condanne riportate ovvero dei procedimenti in corso),*
4. **di essere studente del II anno classe e sezione………….presso codesto istituto**
5. **di essere studente del III anno classe e sezione………….presso codesto istituto**
6. **di essere studente del IV anno ..classe e sezione** **presso codesto istituto**
7. **di essere studente del V** **anno ...classe e sezione presso codesto istituto**
8. di avere frequentato n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ore in ASL/PCTO nell' a.s. 2020/2021 per le

classi quarte;

1. di avere frequentato n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore in ASL/PCTO nell' a.s. 2020/2021 per le classi quinte;
2. di aver riportato la seguente votazione nel Comportamento

allo scrutinio finale A.S 2021/2022;

1. di avere riportato le seguenti valutazioni ........................nelle discipline professionalizzanti (sala, cucina, pasticceria, ricevimento, ottica) allo scrutinio finale A.S. 2021/2022;

Allega alla presente domanda:

fotocopia non autenticata di valido documento di identità;

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella domanda, finalizzato unicamente alla gestione della procedura di valutazione comparativa.

Data ........ ...........

Firma