Al DS dell’IIS OLIVETTI di IVREA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

allievo della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’ a.s. 2021/2022

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI DICHIARA DISPONIBILE**

a partecipare alla selezione per essere assunto quale apprendista presso le seguenti ditte (crocettare):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **azienda** | sede operativa | n. apprendisti | settore |  |
| ASILO NIDO MONDO BIMBO | Via Asilo, n.40 10010 Palazzo Canavese (TO) | 2 | 4° Socio sanitario |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma allievo

*(nel caso di allievi maggiorenni)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’allievo sopra detto DICHIARA di aver preso visione di quanto sopra e di essere a conoscenza che il proprio figlio ha espresso parere favorevole alla partecipazione alla selezione per l’assunzione in apprendistato.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore

*(nel caso di allievi minorenni)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’allievo sopra detto DICHIARA di autorizzare il proprio figlio a partecipare alla selezione per l’assunzione in apprendistato.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore