



# PRENOTAZIONE LABORATORI

## Alunno

		M	F
_____	Cognome	_____	Nome
		Sesso	
_____	Cittadinanza	_____	Data e Luogo di Nascita
_____	Codice Fiscale	_____	Indirizzo
_____	Città, CAP	_____	Scuola Media di provenienza

## Genitore/Tutore legale

_____	Madre	_____	Padre
_____	Telefono (fisso e mobile)	_____	Telefono (fisso e mobile)
_____	Domicilio se diverso da quello dell'alunno	_____	Domicilio se diverso da quello dell'alunno

## Prenotazione dell'attività laboratoriale del 20 dicembre 2018 per il corso di:<sup>1</sup>

<b>Operatore alla riparazione dei veicoli a motore settore autoriparazione</b>	<input type="checkbox"/> 1° - 08.30 : 10.30	<input type="checkbox"/> 2° - 11.00 : 13.00	<b>Operatore alla riparazione dei veicoli a motore settore carrozzeria</b>	<input type="checkbox"/> 1° - 08.30 : 10.30	<input type="checkbox"/> 2° - 11.00 : 13.00
<b>Operatore Elettrico</b>	<input type="checkbox"/> 1° - 08.30 : 10.30	<input type="checkbox"/> 2° - 11.00 : 13.00	<b>Operatore Meccanico</b>	<input type="checkbox"/> 1° - 08.30 : 10.30	<input type="checkbox"/> 2° - 11.00 : 13.00
<b>Operatore Di Impianti Termoidraulici</b>	<input type="checkbox"/> 1° - 08.30 : 10.30	<input type="checkbox"/> 2° - 11.00 : 13.00	<b>Operatore Edile</b>	<input type="checkbox"/> 1° - 08.30 : 10.30	<input type="checkbox"/> 2° - 11.00 : 13.00

## Nell'interesse dell'utente compilare la parte seguente relativa al sostegno:

- Alunno con Disabilità (Legge 104/1992)
- Alunno DSA (Legge 170/2010)

(In caso affermativo si presenterà la documentazione in possesso all'atto dell'iscrizione)

## Eventuali annotazioni

.....  
 .....  
 .....

Firma del genitore/tutore..... Firma alunno.....  
 Data.....

<sup>1</sup> È possibile prenotarsi per due laboratori corrispondenti alla prima e seconda scelta di corso, L'orario dei laboratori verrà confermato telefonicamente da parte della segreteria didattica.

