



Piano Regionale IFTS 2009-2013 – Delibera di G. R. 1062/2009 - P.O.R. Campania FSE 2007/2013
 Polo Formativo per il Turismo T.I.C.K.E.T.
 Tourism Integrated Campania Keys for Education and Training c.u. 45

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE
al Corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS)
TECNICO SUPERIORE PER L'ASSISTENZA ALLA DIREZIONE DELLE AGENZIE DI VIAGGIO E TOUR OPERATOR

~Da compilare in stampatello in ogni sua parte e sottoscrivere~

Tutte le notizie fornite saranno trattate ai sensi della Legge 196/03 ed avranno validità di:
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto:

cognome		nome	
indirizzo			
Cap	comune	prov	
Luogo e data di nascita			
Codice Fiscale			
Tel.		Cell.	
e-mail			
Tipo documento riconoscimento		Numero documento	

*Tutti i dati sono obbligatori

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere la prova di selezione relativa alle attività formative in oggetto.

Il sottoscritto dichiara:

- di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto
- di essere inoccupato (non avere rapporti di lavoro a tempo determinato e/o indeterminato)
- di aver conseguito la maturità nell'anno scolastico _____ con votazione _____ presso _____
- allega copia documento identificazione (indicare scuola)
- allega copia dei titoli preferenziali di seguito elencati

Titolo	4
1	5
2	6
3	7

Saranno valutati solo i titoli pervenuti congiuntamente alla domanda.

Griglia di valutazione dei titoli

Laurea o diploma professionale per il turismo	2 punti	Attestazioni di competenze nel settore	max 5 punti
Voto di diploma	max 8 punti	Esperienze lavorative	max 5 punti

Data _____

Firma _____

SELEZIONI E TERMINI DI PRESENTAZIONE DOMANDA

Le prove di selezione si svolgeranno nei giorni 14 e 15 dicembre 2010 alle ore 15,00 presso L'Istituto Marco Pollione Vitruvio di Castellammare di Stabia (NA) via G. D'Annunzio, 25.

GLI ALLIEVI INTERESSATI A PARTECIPARE DEVONO PRESENTARE LA DOMANDA ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 09.12.2010 ALLE ORE 12,00

A MANO: presso la sede del Polo in Calata San Marco 13, Napoli

PER E-MAIL: iscrizione.ifts@aita.biz

PER FAX: 081 552 83 52

PER INFORMAZIONI

081 420 11 28

poloformativoturismo.campania.it

Spazio da compilare il giorno della selezione dopo la procedura di riconoscimento alla presenza di un membro della segreteria tecnica:

Con la firma apposta di fianco attesto, con valore di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, che tutti i dati riportati e inviati sono confermati e veritieri.

Data _____

Firma _____