

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A.S. 2025/2026

AVVISO DI SELEZIONE PER L'ASSUNZIONE DI STUDENTI-LAVORATORI CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO DI 1° LIVELLO

Il/la sottoscritto/a (studente/studentessa) _____
nato/a a _____ classe _____ sezione _____ indirizzo (1): _____
il ____/____/____ Codice Fiscale _____
residente in _____ Prov. _____
C.A.P. _____ Via/Piazza _____ N. _____
Indirizzo a cui ricevere le eventuali comunicazioni individuali (se diverso dalla residenza): _____
TELEFONO _____ CELLULARE _____
E-MAIL SCOLASTICA _____
DOC. DI IDENTITÀ (ALLEGARE) _____ N° _____
RILASCIATO DA: _____ IL ____/____/____
CON VALIDITÀ _____

CONSAPEVOLE

che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti comportano responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché le conseguenze di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

CHIEDE

in qualità di studente dell'IPSSEO A P. Piazza di Palermo, della classe _____ indirizzo (1) (enogastronomia, sala, accoglienza, pasticceria) _____ di partecipare alla selezione per l'assunzione di apprendista di cui all'Avviso Circolare prot. N. _____ del _____

DICHIARA

1. di possedere i seguenti requisiti di ammissione alla selezione (Nota Bene: occorre barrare con la crocetta i requisiti posseduti):

- ☐ età non inferiore a 15 anni e non superiore a 25 anni;
- ☐ di frequentare il III° anno indirizzo enogastronomia (cucina);
- ☐ di frequentare il III° anno, indirizzo pasticceria;
- ☐ di frequentare il III° anno indirizzo ristorazione (servizi di sala e bar);
- ☐ di frequentare il III° anno indirizzo servizi di promozione ed accoglienza;
- ☐ di frequentare il IV° anno indirizzo enogastronomia (cucina);
- ☐ di frequentare il IV° anno indirizzo ristorazione (servizi di sala e bar);
- ☐ di frequentare il IV° anno indirizzo servizi di promozione ed accoglienza;
- ☐ di frequentare il IV° anno, indirizzo pasticceria.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente. (Fare firmare al genitore in caso di minore).

Data ____/____/____

FIRMA

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

Documenti da allegare alla presente, a pena esclusione dalla selezione:

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità dell'alunno/a e del genitore/tutore in caso di minore
2. Curriculum narrativo

INFORMAZIONI

Eventuale esperienza in attività lavorativa (anche in p.c.t.o. ex alternanza scuola lavoro)

Eventuale possesso di titoli, certificazioni (HACCP, SICUREZZA SUL LAVORO, LINGUISTICHE, etc.)

Le candidature **POTRANNO PRESENTARSI ENTRO IL 10/10/2025** direttamente a scuola, presso i collaboratori scolastici del 5° piano (Sigg. BUSALACCHI/GERACI), - o VIA MAIL, all'indirizzo di posta elettronica **PCTO@IPSSEOAPIAZZA.IT** indicando sulla domanda la seguente dicitura: **SELEZIONE ALUNNE/I APPRENDISTATO**

(1) ENOGASTRONOMIA, SALA E BAR, ACCOGLIENZA TURISTICA, PASTICCERIA