



## DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE AI PERCORSI IN ALTERNANZA SCUOLA – LAVORO

(inviare il modulo compilato al seguente indirizzo: [aslam@aslam.it](mailto:aslam@aslam.it))

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare se in qualità di genitore, tutore legale,  
studente maggiorenne) di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
cod. fiscale \_\_\_\_\_, in possesso di licenza media conseguita nell'anno \_\_\_\_\_, presso  
l'istituto \_\_\_\_\_ e proveniente  
dall'Istituto \_\_\_\_\_, chiede che  
quest'ultimo sia iscritto/a presso ASLAM per l'a. f. 2018/2019 al percorso modulare di alternanza scuola – lavoro di:

- OPERATORE MECCANICO**  
*Via San Francesco, 2 – Samarate (VA)*
- OPERATORE DEL LEGNO**  
*Via Don Carlo Gnocchi, 10 – Lentate sul Seveso (MB)*
- OPERATORE MECCANICO SALDOCARPENTERIA**
- TECNICO FRIGORISTA**  
*Via Mazenta, 9 – Magenta (MI)*
- OPERATORE LOGISTICO**
- OPERATORE PELLETTERIA**  
*Via Ampère, 29 – Milano*

### DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Carta d'identità allievo/a
- Codice Fiscale allievo/a
- Carta d'identità genitore o chi ne fa le veci
- Codice Fiscale genitore o chi ne fa le veci

Luogo e data .....

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci) .....

Firma dell'allievo/a .....

Per accettazione  
Timbro ASLAM e firma Coordinatore di Sede .....

Il/la sottoscritto/a dichiara di acconsentire al trattamento dei dati personali dell'allievo/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

Sì No

Acconsento all'invio di informative, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, da parte di ASLAM Cooperativa sociale

Sì No

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci) .....

Firma dell'allievo/a .....