



**Regione Lombardia**

**FONDAZIONE  
DELLA COMUNITA'  
BRESCIANA**



# DOMANDA DI ISCRIZIONE

**SIMPOSIO INTERNAZIONALE DI SCULTURA terza edizione**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_



SCUOLA DELLE ARTI E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE RODOLFO VANTINI  
Via Caduti Piazza Loggia 7/b – 25086 Rezzato (BS)  
Tel. 030/2791576 – Fax. 030/2791786 – info@vantini.it – www.vantini.it – www.giovaniscultori.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

## CHIEDE

l'iscrizione al **Simposio Internazionale di scultura**  
per l'anno formativo \_\_\_\_\_  
per se stesso/a \_\_\_ per il/la proprio/a figlio/a \_\_\_

Consapevole delle responsabilità previste in ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci; Ai  
sensi del D.P.R. 445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione  
amministrativa"

## DICHIARA

### DATI DELL'ALLIEVO:

Nome (\*) \_\_\_\_\_ Cognome (\*) \_\_\_\_\_

Nato il (\*) \_\_\_\_\_ Comune di nascita (\*) \_\_\_\_\_ Prov. (\*) \_\_\_\_\_

Stato (Italia/Stato Estero) (\*) \_\_\_\_\_ Codice Fiscale (\*) \_\_\_\_\_ Sesso (\*) \_\_\_\_\_ Cittadinanza (\*) \_\_\_\_\_

Residenza: Via/n. (\*) \_\_\_\_\_ Comune (\*) \_\_\_\_\_ C.A.P. (\*) \_\_\_\_\_

Tel.abitazione (\*) \_\_\_\_\_ Tel. Cellulare (\*) \_\_\_\_\_

Domicilio (nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio) (\*) \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via/n.: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

tel. Abitazione \_\_\_\_\_ tel.cellulare \_\_\_\_\_

### Attuale condizione professionale (\*)

- In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi in uscita da scuola/università (chi non ha mai lavorato studia e cerca lavoro)
- In cerca di prima occupazione da 6 a 11 mesi in uscita da scuola/università (chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)
- In cerca di prima occupazione da 12 a 24 mesi in uscita da scuola/università (chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)
- In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi in uscita da scuola/università (chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)
- Occupato (compreso chi ha una occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- Disoccupato o iscritto alle liste di mobilità in cerca di lavoro da meno di 6 mesi (chi ha perso o lasciato il lavoro anche saltuaria/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)
- Disoccupato o iscritto alle liste di mobilità in cerca di lavoro da 6 a 11 mesi (chi ha perso o lasciato il lavoro anche saltuaria/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)
- Disoccupato o iscritto alle liste di mobilità in cerca di lavoro da 12 a 24 mesi (chi ha perso o lasciato il lavoro anche saltuaria/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)
- Disoccupato o iscritto alle liste di mobilità in cerca di lavoro da oltre 24 mesi (chi ha perso o lasciato il lavoro anche saltuaria/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)
- Studente
- Inattivo

Indicare il titolo di studio posseduto (\*) \_\_\_\_\_ Voto conseguito \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

### Presso

\_\_\_\_\_

### Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare la scuola (\*)

- Scuola media inferiore o di base  Biennio scuola secondaria riformata
- Triennio scuola secondaria riformata  Istituto professionale
- Istituto Tecnico  Istituto magistrale
- Istituto d'arte  Liceo
- Università  Non ho interrotto alcun corso di studi

Ultimo anno completato \_\_\_\_\_

**Attualmente vive con**

- Famiglia di origine con ambedue i genitori
  Famiglia di origine con un solo genitore  
 Coniuge/convivente
  Coniuge/convivente/figli
  Amici  
 Altro
  Da solo

**La propria famiglia convivente è composta da**

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Professione	Parentela

**Come è giunto a conoscenza dell'intervento (\*)**

- da manifesti o depliant
  dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi  
 da centri Informagiovani e disoccupati
  dal centro per l'impegno pubblico  
 dal centro per l'impiego privato
  dagli insegnanti della scuola  
 da informazioni acquisite presso il Centro che ha organizzato l'intervento
  da internet  
 dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione e Provincia)
  dall'agenzia del lavoro regionale  
 da amici, parenti o conoscenti
  dall'azienda presso cui lavoro  
 altro
  specificare

**Dichiara di essere iscritto al centro per l'impiego/ufficio di collocamento (\*)**  **si**  **no**

**Iscritto al Centro per l'impiego/ufficio di collocamento dal**

**Se occupato alle dipendenze, indicare come**

- Dirigente
  Direttivo Quadro
  Impiegato o intermedio
  Operaio, subalterno o assimilati  
 Apprendista
  Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di imprese

**Se occupato autonomo indicare come**

- Imprenditore
  Libero professionista (avvocato-medico-ecc.)
  Lavoratore in proprio  
 Collaboratore occasionale o coordinato e continuativo
  Socio di cooperativa
  Coaudiuvante

**Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferisce?**

- Lavoro interinale
  a tempo determinato
  A tempo indeterminato
  In cassa integrazione guadagni  
 Lsu o Lpu
  Contratto di formazione Lavoro
  Apprendistato  
 Tirocinio di lavoro. Piano d'inserimento professionale. Borsa di lavoro
  Tirocinio obbligatorio per iscrizione albo professionale

**Svolge il suo lavoro :**  Tempo pieno  Part Time

**Quale è il settore di attività economica in cui opera?**

**Denominazione dell'azienda/ente di cui è dipendente**

**Sede dell'azienda/ente**

Città  Via  N.   
 Telefono  Fax  e-mail

**Quanti addetti ha l'azienda, ente, organismo presso cui lavora?**

Se non occupato, attualmente cerca lavoro?

 SI NO

Se studente indicare una tipologia

Corso di scuola secondaria superiore

Corso IFTS (Istruzione e formazione tecnica e superiore)

Corso universitario o equipollente (compreso ISEF e conservatorio)

Corso post universitario

Anno di corso

Elenco utensili/attrezzature che si prevede di utilizzare

---

---

---

Allegati richiesti dal bando

Curriculum vitae

Fotografie delle opere realizzate

Disegno dell'opera da realizzare

titolo dell'opera da realizzare \_\_\_\_\_

Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità

Fotografia del bozzetto in scala dell'opera

Eventuali note

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"). Tali dati saranno trattati su supporti cartacei ed informatici dagli incaricati e saranno raccolti, registrati, organizzati, conservati, elaborati, modificati, selezionati, estratti, raffrontati, utilizzati, interconnessi, oggetto di blocco, cancellati, distrutti, comunque in modo tale da garantire la sicurezza e la riservatezza. Potranno inoltre essere comunicati a terzi quali: Regione, Province, Comuni, Provveditorati, Ministero della Pubblica Istruzione, scuole statali e non statali, Inail, Inps, Istat, Università, Società che ne faranno richiesta e qualsiasi altro Ente, Associazione o Società con cui l'Istituto dovrà trattare per lo svolgimento dei propri compiti amministrativi e didattici.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_