

Prot. _____

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a a

Nazione

il

fa domanda di iscrizione, ai sensi della ***Delibera della Giunta Regionale del Molise n.551 del 29/11/2014***, al corso di formazione per cittadini stranieri di seguito indicato:

- ☐ Operatore Socio-Sanitario
- ☐ Operatore della produzione dei pasti
- ☐ Operatore della promozione dell'accoglienza turistica
- ☐ Progettista di moda

Il/La sottoscritto/a dichiara di ☐ essere ☐ non essere in possesso di certificazione attestante la conoscenza, orale e scritta, della lingua italiana, almeno a livello B1 del Quadro Comune Europeo di Riferimento (QCER).

Pertanto, il/la sottoscritto/a ☐ fa ☐ non fa richiesta di partecipazione alla prova di conoscenza della lingua italiana prevista dalle Linee guida approvate con D.G.R. Molise n. 68 del 17/03/2025 di recepimento dell'Accordo n. 23/39/CR08/C17 sottoscritto dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome nella seduta del 22/03/2023 che si terrà entro 30 giorni prima dell'inizio del corso previsto, per il:

☐ 28 settembre 2026

☐ 1 marzo 2027

L'iscrizione rimane comunque valida per l'edizione immediatamente successiva in caso di ritardo nel rilascio del visto di ingresso da parte della rappresentanza diplomatica competente.

Al riguardo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. – D.P.R. n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76

dichiara:

- di avere cittadinanza
- di risiedere in (città)

indirizzo

telefono

e-mail

@

Qualora si abbia un domicilio italiano:

- di essere domiciliato in (città)

indirizzo

telefono

e-mail

@

- di essere in possesso del seguente titolo di studio

ottenuto al termine di un ciclo di studi della durata di anni

	Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza che: - una volta ottenuto il visto d'ingresso dovrà versare un importo pari al 50% della retta. Il rimanente 50% sarà versato in Italia prima della presentazione della richiesta di permesso di soggiorno previo superamento della eventuale prova di ammissione - qualora non si sia in possesso di certificazione di conoscenza della lingua italiana livello B1, l'iscrizione definitiva al corso è subordinata al superamento della prova di ammissione oggetto della presente domanda - in caso di mancato superamento della prova di ammissione sarà restituita esclusivamente la somma pagata quale retta di iscrizione a esclusione di qualsiasi altro importo versato a titolo di tassa di preiscrizione e diritti di segreteria - al contratto di adesione dovrà essere allegata la seguente documentazione in caso di ammissione alla frequenza a seguito di selezione. L'iscrizione dovrà essere perfezionata attraverso la produzione, su richiesta e nei tempi definiti dal soggetto gestore, della seguente documentazione: - 2 fototessere - eventuale certificazione lingua italiana B1 - fotocopia del passaporto - copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di presentazione del kit di richiesta del permesso	
--	---	--

Si allega alla presente:

- copia del passaporto in corso di validità
- dichiarazione di valore del titolo di studio di scuola superiore posseduto
- copia dell'avvenuto pagamento dei diritti di segreteria (non rimborsabili).

(luogo e data)

(firma)

Il/La sottoscritto/a è consapevole che i dati contenuti nel presente documento verranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016: "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, art. 13 per l'esecuzione di tutte le operazioni connesse alla presente domanda".

(luogo e data)

(firma)

N.B.: La presente domanda non potrà in nessun caso essere presa in carico se non è redatta in forma elettronica e firmata con firma leggibile.

Coordinate bancarie:

Banca Popolare delle Province Molisane – Filiale di Campobasso IBAN: IT22R0503303800000000102576

Intestatario del Conto Corrente: International Studies College srl

Causale: Diritti di segreteria e/o Retta di iscrizione – Cognome e Nome

International Studies College srl
Via Facchinetti, 3 – 86100 Campobasso

☎ +39 0874 413943

✉ info@iscollege-edu.it – unimediamolise@pec.it

REA CB 127592 – P.I 01681400709

www.iscollege-edu.it

www.gate-edu.it