FAC-SIMILE (da personalizzare e compilare a cura dell’alunno)

*Il modulo va compilato e firmato, solo dal/la ragazzo/a se maggiorenne, ed anche dai genitori o da chi ne eserciti la patria potestà, se minorenne*

***PREMIO “ALBERTO COCCHI 2024-2025”***

l’alunno/a ……(indicare nome e cognome).. che sta frequentando/abbia frequentato nel corso dell’anno scolastico 2024-25, la classe …..(indicare la classe) presso l’Istituto …..(indicare l’istituto), Codice Fiscale ….…, Residente in ………………..,

Numero di Cellulare………………………………………………….., email……………………………………………………………………. ,

(barrare la casella) chiede di essere ammesso a partecipare al concorso “Premio Alberto Cocchi 2024-25” secondo quanto indicato sul bando del relativo regolamento.

(barrare la casella) si impegna ad intraprendere un Percorso per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento (PCTO) presso una Concessionaria o un’officina di riparazione, un costruttore di macchine agricole o un contoterzista, della durata di 160 ore da concludersi entro e non oltre il 15 settembre 2025.

(barrare la casella) fornisce l’autorizzazione al trattamento dei propri dati per le esclusive finalità di valutazione del premio.

(barrare la casella) di non aver usufruito, per il medesimo anno formativo 2024/2025, di altre provvidenze analoghe alle borse di studio messe a concorso dal Premio Cocchi.

Se lo studente ha già svolto il tirocinio presso il Concessionario Federacma, alla data di consegna del Modulo 2, se lo desidera può indicare gli elementi di questa esperienza, umana e professionale, che più lo hanno colpito o interessato.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Luogo e Data……. Firma del/la ragazzo/a----------------- Firme dei genitori ----------