



# **SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO COLLABORATORE AI SERVIZI PER L'INFANZIA**

## **INFORMAZIONI PRELIMINARI:**

- 1) I cittadini con titolo di studio straniero dovranno dimostrare di aver assolto all'obbligo di istruzione cioè:
  - per i nati dal 1993: possesso di certificazione attestante l'assolvimento dell'obbligo di istruzione (10 anni di scolarità, indipendentemente dall'esito) oppure possesso di una qualifica I.e F.P. di durata almeno triennale;
  - per i nati negli anni precedenti: titolo di studio conclusivo del primo ciclo - terza media

nei seguenti modi:

- extracomunitari: dichiarazione di valore rilasciata dalle autorità diplomatiche (Ambasciata o Consolato) italiane nel paese di origine. Non sono valide dichiarazioni rilasciate in Italia da autorità diplomatiche straniere;
  - comunitari: traduzione asseverata in un Tribunale italiano con apostille.
- 2) Per i cittadini con cittadinanza straniera e titolo di studio straniero è altresì richiesta, ai fini di una attiva partecipazione al percorso formativo, la conoscenza della lingua italiana da dimostrare attraverso la somministrazione del test di ammissione in lingua italiana.
  - 3) La commissione di selezione valuterà la semplificazione del percorso formativo in base alle esperienze professionali pregresse (vedi sotto).

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

...I... sottoscritto/a ..... nato/a il |\_\_| - |\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|  
 a ..... (.....) Stato.....  
 Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

### CHIEDE

di essere iscritto/a a frequentare/partecipare all'intervento indicato e a tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di mendaci dichiarazioni in base agli art. 496 del Codice penale e art.76 del DPR 455 del 28/12/2000, nonché della decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse,

### DICHIARA

• **di avere la seguente cittadinanza:**.....

• **di risiedere in:**

Via/Piazza..... n°..... C.A.P.....  
 Località..... Prov..... Tel. Abitazione\*...../.....  
 Telefono cellulare\*...../..... e-mail\* .....

*\*) È obbligatorio indicare almeno uno dei tre recapiti richiesti*

• **di avere il domicilio in** (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

Via/Piazza..... n°..... C.A.P.....  
 Località..... Prov..... Tel. Abitazione...../.....

• **di essere:**

1	Uomo		
2	Donna		

• **di essere in possesso del seguente titolo di studio:** *(se in possesso di più titoli, indicare il titolo più alto - una sola risposta)*

NESSUN TITOLO	
LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO di VALUTAZIONE FINALE	
LICENZA MEDIA/AVVIAMENTO PROFESSIONALE	
TITOLO di ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO (SCOLASTICA o FORMAZIONE PROFESSIONALE) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ (qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (leFP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)	
DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ	
QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)	
DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS)	
LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM)	
LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA di II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 anni), DIPLOMA ACCADEMICO di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)	
TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA	

specificare il titolo di studio: .....

- **di essere nella seguente condizione occupazionale:** (indicare una sola risposta)

In cerca di prima occupazione	
Persona in stato di non occupazione diverso da studente (inattivo come ad es. casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in altra condizione)	
Lavoratori autonomi	
Lavoratori a tempo indeterminato (tutti i contratti a tempo indeterminato, comprese tutele crescenti, in somministrazione, intermittente con l'esclusione dell'apprendistato)	
Tirocinanti e work experience o servizio civile	
Percettore di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro (CIGO, CIGS, Contratti di solidarietà)	
Lavoratori precari (tutti i contratti a termine: a tempo determinato standard, per sostituzione, co.co.co, in somministrazione, intermittente, occasionale, altra forma contrattuale)	
Apprendisti	
Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)	
Studente	

- **Ai fini della semplificazione del percorso formativo\* di essere in possesso delle seguenti esperienze professionali:** (indicare una sola risposta)

Nessuna esperienza o esperienza minore di 1 anno nella professione di collaboratore per i servizi all'infanzia	
Esperienza di almeno 12 mesi, anche non consecutivi, nella professione di collaboratore per i servizi all'infanzia, svolti nell'ambito dei servizi per l'infanzia per i bambini da 0 a 6 anni c/o il Comune di Genova	
Esperienza professionale di almeno 36 mesi, anche non consecutivi, nella professione di collaboratore per i servizi all'infanzia, svolti nell'ambito dei servizi per l'infanzia per i bambini da 0 a 6 anni c/o il Comune di Genova	

**\*Semplificazione del percorso formativo (riconoscimento crediti):**

-le persone con esperienza professionale di almeno 36 mesi, anche non consecutivi, nella professione di collaboratore per i servizi all'infanzia, svolti nell'ambito dei servizi per l'infanzia per i bambini da 0 a 6 anni c/o il Comune di Genova, dovranno frequentare il 30% delle ore di formazione teorica e non dovranno svolgere le 148 ore di formazione in situazione in quanto si assume che abbiano già esperienza nella mansione.

-le persone con esperienza professionale di almeno 12 mesi, anche non consecutivi, nella professione di collaboratore per i servizi all'infanzia, svolti nell'ambito dei servizi per l'infanzia per i bambini da 0 a 6 anni c/o il Comune di Genova, dovranno frequentare il 50% delle ore di formazione teorica e non dovranno svolgere le 148 ore di formazione in situazione in quanto si assume che abbiano già esperienza nella mansione.

- per le persone senza esperienza professionale o con esperienza professionale minore di un anno sarà necessario svolgere interamente il percorso formativo (152 ore di formazione teorica e 148 ore di formazione in situazione on the job).

**N.B.** Presentazione delle evidenze che dimostrano il possesso dell'esperienza professionale

certificato C2 storico sì  no

certificati di servizio e/o documenti assimilati sì  no

**RICHIESTA AMMISSIONE COME UDITORE (da compilare esclusivamente se si vuole partecipare al corso in qualità di uditore)**

Chiede di poter essere ammesso al percorso formativo come uditore con il relativo accesso al materiale formativo e alle spiegazioni teoriche dei formatori. E' consapevole che come uditore non avrà la possibilità di sostenere l'esame finale per il rilascio della qualifica.

sì  no

• **Dichiara infine:**

- ✓ di essere a conoscenza che l'assegnazione al corso è subordinata al superamento di apposita selezione e che la relativa graduatoria sarà affissa all'albo dell'organismo informativo/impresa e che la frequenza al corso resta condizionata all'esito di visite mediche di idoneità, svolte nei casi e con le modalità previste dalle leggi vigenti;
- ✓ di avere letto la scheda informativa di dettaglio ovvero il bando relativo al corso e di accertarne integralmente il contenuto;
- ✓ di accettare di fruire della formazione con modalità a distanza;
- ✓ di essere consapevole che verrà contattato successivamente al termine del corso per conoscere eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato nel presente modulo e, a tale fine, indica quale recapito preferenziale:

- il proprio telefono dell'abitazione .....
- il proprio telefono cellulare .....
- la propria e-mail .....

di avere letto la scheda informativa di dettaglio ovvero il bando relativo al corso e di accertarne integralmente il contenuto;

---

**Consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza **Fo.C.U.S.** al trattamento dei dati personali, inclusi i dati sensibili, definiti all'art.4 lett. d) del decreto legislativo n.196/2003 come "*i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale*", indicati per le finalità di cui al bando/avviso pubblico in oggetto e dichiara di essere informato, ai sensi dell'art.13 del citato decreto che tali dati saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega infine l'informativa sulla privacy ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Data.....

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE .....

Allega infine l'informativa sulla privacy ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 19 e ss.mm.ii