



COMUNE DI DIANO D'ALBA

ESTATE LAVORO 2023

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL PROGETTO

DATA _____

COGNOME _____ NOME _____

C.F. _____

DATA DI NASCITA ___/___/___ LUOGO DI NASCITA _____

VIA _____ N^ _____ CITTA' _____

RECAPITO TELEFONICO Casa _____ cell _____

INDIRIZZO EMAIL _____

SCUOLA FREQUENTATA, CLASSE, SEZ _____

DICHIARO DI ESSERE DISPONIBILE PER ALMENO 2 MESI CONSECUTIVI

DAL _____ AL _____

TIPO DI LAVORO CHE MI PIACEREBBE SVOLGERE/AZIENDA/SETTORE PROFESSIONALE DI INTERESSE

Firma del richiedente

**Firma del genitore
(se richiedente minorenni)**

Allegare:

- Fotocopia fronte e retro dei documenti dello studente/studentessa e di un genitore (qualora lo studente/studentessa sia minorenni)
- Codice fiscale dello studente/studentessa.