

**ALL. 2 – DICHIARAZIONE MINORI STRANIERI E MSNA**

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DEI DESTINATARI**

**Percorso triennale di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP)**

**OPERATORE AI SERVIZI DI PROMOZIONE ED ACCOGLIENZA**

**a valere sull’Avviso Pubblico per il finanziamento dei percorsi finalizzati all’assolvimento del diritto-dovere all’Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) nella Regione Puglia**

**POR Puglia FESR-FSE 2014-2020. Avviso Pubblico OF/2019 “Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale”: A.D. n.1323 del 21/10/2019 pubblicato sul BURP n.125 del 31/10/2019: APPROVAZIONE GRADUATORIE DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE FORMAZIONE PROFESSIONALE 23 giugno 2020, n. 1132**

|  |
| --- |
| **Faber Sud Onlus**Via Tiberio n. 19 – Racale (LE)Tel. 328.0003921www.fabersud.it – segreteria@fabersud.it C.F. 90027470757 |

Spett.le **Faber Sud Onlus**

Via Tiberio n. 19

Racale (LE)

**OGGETTO: Avviso pubblico per la selezione dei destinatari del percorso triennale di IeFP “OPERATORE AI SERVIZI DI PROMOZIONE ED ACCOGLIENZA” – Avviso Pubblico Avviso Pubblico OF/2019 “Offerta Formativa di Istruzione e Formazione Professionale”: A.D. n.1323 del 21/10/2019 pubblicato sul BURP n.125 del 31/10/2019: APPROVAZIONE GRADUATORIE DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE FORMAZIONE PROFESSIONALE 23 giugno 2020, n. 1132 - POR Puglia FESR-FSE 2014-2020**

**All. 2 – Dichiarazione minori stranieri e MSNA**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome del genitore / tutore |  |
| Nome del genitore / tutore |  |
| Luogo e data di nascita del genitore / tutore |  |

in qualità di genitore / tutore legale / soggetto affidatario di

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome del/la giovane |  |
| Nome del/la giovane |  |
| Luogo e data di nascita del/la giovane |  |

per il/la quale si richiede l’iscrizione al percorso triennale di IeFP “**OPERATORE AI SERVIZI DI PROMOZIONE ED ACCOGLIENZA**”

**PREMESSO**

che il/la giovane è minore straniero/a ovvero minore straniero/a non accompagnato/a (MSNA)

**DICHIARA**

**ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**

**in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario sotto la propria responsabilità**

1. che il/la giovane:

|  |
| --- |
| * è nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| * è in possesso del permesso di soggiorno in Italia:

n. documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_luogo e data di rilascio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_valido fino al: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* non è in possesso del permesso di soggiorno in Italia
 |
| * ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:
	+ anti-poliomielitica
	+ anti-difterica
	+ anti-tetanica
	+ anti-epatite B
	+ anti-pertosse
	+ anti-Haemophilus influenza e tipo b
	+ anti-morbillo
	+ anti-rosolia
	+ anti-parotite
	+ anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017)
* non ha effettuato le predette vaccinazioni obbligatorie e si impegna ad effettuare le predette vaccinazioni entro 30 giorni dalla presentazione della domanda di iscrizione
 |
| * ha conseguito presso il Paese di origine un titolo di studio di valore equivalente al Diploma di licenza media inferiore:
	+ ed è in grado di fornire una copia originale del titolo, che allega alla presente, non tradotta e convalidata dalla Rappresentanza diplomatico-consolare italiana di riferimento nel Paese d’origine
	+ ma non è in grado di fornire una copia originale del titolo né una certificazione tradotta e convalidata dalla Rappresentanza diplomatico-consolare italiana di riferimento nel Paese d’origine
* non ha conseguito presso il Paese di origine un titolo di studio di valore equivalente al Diploma di licenza media inferiore
 |

1. che il codice fiscale dei genitori / tutore legale / soggetto affidatario è:

|  |
| --- |
| * Nome e cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nome e cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

1. di essere consapevole che:

|  |
| --- |
| * i minori sprovvisti di permesso di soggiorno sono iscritti con riserva; essi, tuttavia, proseguono regolarmente negli studi e conseguono validamente il titolo di studio, anche qualora gli accertamenti messi in atto dall’Amministrazione non diano alcun esito;
* in merito al certificato di vaccinazione, FABER SUD ONLUS può accettare autocertificazioni solo per fatti e condizioni che l’Amministrazione può accertare. Allo stesso tempo l’assenza di validi documenti non impedisce l’iscrizione ma – nel rispetto di quanto disciplinato dalla Circolare del 05/07/2018 inerente “Vaccini, indicazioni operative per l'anno scolastico 2018-2019” del Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca – il/la giovane potrà frequentare il percorso dal momento in cui il genitore/tutore/soggetto affidatario avrà presentato la documentazione attestante l’avvenuta vaccinazione;
* l’unico titolo che non può essere autocertificato, ma che continua a dover essere comprovato con idonea documentazione è quello relativo alla scolarità pregressa e agli eventuali titoli di studio conseguiti all’estero. In questo caso, la sua mancanza o la sua non validità (qualora sia esibito un documento non tradotto e convalidato dal Consolato italiano) non pregiudica l’iscrizione alla classe di riferimento per l’assolvimento del diritto-dovere; può tuttavia far venir meno l’automatismo d’iscrizione ad una determinata classe (successiva a quella, riconosciuta come equipollente, completata nel Paese d’origine)
* qualora FABER SUD ONLUS riscontri il caso di minori stranieri non accompagnati (ossia, che risultino abbandonati o privi di genitori o di altri adulti legalmente responsabili della loro tutela) né darà segnalazione all’autorità pubblica (carabinieri, questura, ecc.), per l’avvio delle procedure di accoglienza;
* al raggiungimento della maggiore età, il minore può richiedere il rilascio di un permesso di soggiorno per studio/formazione (qualora appunto inserito in un percorso di studi/formazione) con il quale gli è anche consentito svolgere qualsiasi attività lavorativa, rispettando l’orario fino al limite di 20 ore settimanali, anche cumulabili per cinquantadue settimane fino ad un massimo di 1040 ore annuali (cfr. Circolare 30.01.2009, n. 490). Per prestazioni lavorative orarie superiori è necessario convertire il permesso di soggiorno per studio in permessi di soggiorno per lavoro (subordinato o autonomo).
 |

**ALLEGA**

|  |
| --- |
| * Copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità del genitore o del tutore legale / soggetto affidatario del/la giovane richiedente
* Copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità del/la giovane richiedente
 |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore / tutore legale / soggetto affidatario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_