



REGIONE MOLISE  
Direzione Generale della Giunta  
Area Terza



Servizio Sistema Integrato dell'Istruzione e della Formazione professionale

Spett. REGIONE MOLISE  
Direzione Area Terza  
Servizio Sistema Integrato dell'Istruzione e della  
Formazione professionale  
Via Toscana 51  
86100 Campobasso (CB)  
[altaformazione2015@regione.molise.it](mailto:altaformazione2015@regione.molise.it)

*Inviata via mail*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(segnare con una X l'opzione e compilare i campi vuoti)

ACCETTA il voucher formativo dell'importo di € \_\_\_\_\_  
(indicare l'importo assegnato e visualizzabile in graduatoria)

per la frequenza al corso \_\_\_\_\_  
(denominazione corso di Alta Formazione)

organizzato dall'ente di formazione \_\_\_\_\_  
(denominazione ente di formazione)

RINUNCIA al voucher formativo dell'importo di € \_\_\_\_\_  
(indicare l'importo assegnato e visualizzabile in graduatoria)

**Solo per chi aveva precedentemente optato per un corso fuori regione o per percorsi che non saranno attivati**

SCEGLIE di frequentare il corso \_\_\_\_\_  
(denominazione corso di Alta Formazione)

organizzato dall'ente di formazione \_\_\_\_\_  
(denominazione ente di formazione)

Al contempo, il/la sottoscritto/a si impegna ad osservare le norme di gestione del Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione e nello specifico "Catalogo Interregionale di Alta Formazione 2013 - Procedure di Gestione Voucher - Norme di funzionamento" approvate con Determinazione del Direttore Generale n. 399 del 13 maggio 2013.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003, autorizza la Regione Molise al trattamento dei propri dati personali per esclusivi fini interni e procedurali.

\_\_\_\_\_  
(Luogo, data)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

**In allegato la copia del documento d'identità**

Via Toscana 51 86100 Campobasso (CB)  
[regionemolise@cert.regionemolise.it](mailto:regionemolise@cert.regionemolise.it)  
tel. +39 0874 424310