



Unione europea  
Fondo sociale europeo



Istituto Ricerca, Formazione e Riabilitazione  
IRIFOR SICILIA – ETS  
Via C. Abate 5, Catania – Tel. 095/7151882  
Codice Accred. Albo Reg.le Enti F.P. Sicilia  
(ESH606)

## ATTIVITA' a CATALOGO

Anno Formativo 2018/2019

**Iscrizioni ai Corsi Gratuiti di Formazione Professionale per :**

- ✓ **CENTRALINISTA TELEFONICO SU SISTEMI INFORMATICI**  
ORE 900 – ALL. 15 (COD. 326 – QUALIFICA 2 EQF)  
Requisiti Accesso : Ipovedenti/Non vedenti
- ✓ **ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI**  
ORE 900 – ALL. 15 (COD. 1094 – SPECIALIZZAZIONE 4 QF)  
Titolo Accesso : Diploma Scuola Superiore

- **Sede dei Corsi** : CATANIA – Via C. Abate 5 p. 2°
- **Destinatari dei Corsi** : Adulti, Disoccupati dai 18 ai 60 anni, residenti in Sicilia

Testi e materiali didattici saranno forniti gratuitamente dall'Ente.

Stage presso aziende specifiche del settore.

Qualifica professionale riconosciuta dalla Regione Sicilia e dall'Unione Europea ai sensi dell'art. 12 della L.R. n. 24/76 e L. 845/78.

Riconoscimento di un'indennità di frequenza giornaliera di €. 5,00 (che abbiano frequentato le ore minime complessivamente previste dal percorso formativo).

Per le preiscrizioni inviare a mezzo mail [sicilia@irifor.eu](mailto:sicilia@irifor.eu) fac-simile domanda compilata in ogni sua parte completa di :

- 1) fotocopia doc.ric. e c.f.
- 2) fotocopia mod. DID (disp. Lavoro) rilasciato da Cpl.
- 3) fotocopia titolo di studio.

Per qualsiasi informazione contattare l'IRIFOR SICILIA ETS Via C. Abate 5 Catania Tel. 095/7151882 – mail: [sicilia@irifor.eu](mailto:sicilia@irifor.eu). I Corsi saranno attivati solo in caso di ammissione al catalogo regionale in parola da parte della Regione Sicilia.

Catania, 16 APRILE 2018

**Il Presidente I.RI.FOR. Sicilia Onlus**  
**Prof. Gaetano Minicleri**

**All. fac simile domanda preiscrizione**



**IRIFOR**  
Istituto Ricerca, Formazione e Riabilitazione  
IRIFOR SICILIA – ETS  
Via C. Abate 5, Catania – Tel. 095/7151882  
Codice Accred. Albo Reg.le Enti F.P. Sicilia  
**(ESH606)**

**DOMANDA PRE-ISCRIZIONI CORSI A CATALOGO REGIONE SICILIA ANNO 2018/19**

(da inviare esclusivamente a mezzo mail a [sicilia@irifor.eu](mailto:sicilia@irifor.eu))

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a .....

Via/Piazza ..... n. ....

C.F. n° .....

Tel. .... – Cell. ....

Mail : .....

Disoccupato/Inoccupato/a dal .....

Iscritto/a al C.P.I. di : .....

Titolo di Studio conseguito : .....

Non Vedente :

Ipovedente :

Chiede la preiscrizione al corso per :

**CENTRALINISTA TELEFONICO SU SISTEMI INFORMATICI ORE 900 – ALL. 15 (COD. 326 – QUALIFICA 2 EQF) – Requisiti Accesso : Ipovedenti/Non Vedenti.**

**ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI ORE 900 – ALL. 15 (COD. 1094 – SPECIALIZZAZIONE 4 QF) – Titolo Accesso : Diploma Secondario Superiore.**

Allega : fotocopia carta identità - cod.fiscale – dId.

Il, .....

**Firma** : .....

(autorizzo il trattamento dei dati)