

Dati anagrafici genitore/tutore/altro _____ (per studente minorenni)

Cognome:																							
Nome:																							
Data di nascita										Documento di identità							Istituzione di riferimento ¹						
Residente in via:															Città:								
Domicilio (se differente da residenza)																							
Telefono personale							Altro recapito telefonico										e-mail						

Codice fiscale

¹ In caso di assistente sociale o operatore di comunità specificare l'istituzione o struttura di riferimento.

Crediti formali (allegare eventuale documentazione)

Titoli di studio in possesso	Italia	Estero	Informazioni	durata	docum
Nessuno					Si No
Elementare	c/o.....				Si No
Licenza media	c/o.....				Si No
Formazione professionale/IEFP	c/o.....				Si No
Qualifica	c/o.....				Si No
Diploma superiore	c/o.....				Si No
Laurea	c/o.....				Si No
Altro					
Scuola di provenienza (indicare il tipo di scuola e l'ultimo anno frequentato)	c/o.....				Si No

Corsi presso enti e organismi che rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione	Italia	Estero	Livello/ Contenuti	durata	docum
.....	c/o.....				Si No
.....	c/o.....				Si No
.....	c/o.....				Si No

Certificazione ufficiale di conoscenza della lingua italiana	Conseguita c/o	Livello/Contenuti	docum	
PLIDA CELI CILS IT		Si Si Si Si	No No No No
CPIA	Provincia _____		Si	No

Eventuali annotazioni:

.....
.....

Crediti non formali (allegare eventuale documentazione)

Corsi presso enti e organismi che NON rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione	Italia	Eestero	Livello/ Contenuti	durata	docum
.....	c/o.....				Si No
.....	c/o.....				Si No
.....	c/o.....				Si No

Corsi di formazione	Italia	Eestero	Livello/ Contenuti	durata	docum
Informatica (ECDL)	c/o.....				Si No
Italiano L2	c/o.....				Si No
	c/o.....				Si No
Lingua straniera	c/o.....				Si No
Lingua straniera	c/o.....				Si No
Altro	c/o.....				Si No

Crediti informali (allegare eventuale documentazione)

Attività lavorativa attuale

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Data di inizio dell'attività	
Documentazione	Si No

Attività lavorative precedenti

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	Si No

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	Si No

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	Si No

Altro

Interessi personali coerenti	
Esperienze personali	

Eventuali annotazioni:

.....
.....
.....

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196. Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 gennaio 1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 legge 15 maggio 1997 n° 127.

Data _____ / _____ / _____

Firma del corsista

Firma del docente

Per i corsisti minorenni:

Firma del genitore/tutore _____