



Domanda di iscrizione FP

M. 7.2.C.FP
Rev. 2
Pag. 1 di 5

FOTO

DATI ANAGRAFICI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(nome).....(cognome).....

NATO/A IL.....A.....PROV.....

CODICE FISCALE

RESIDENTE IN VIA.....N.°.....

LOCALITA'.....COMUNE.....PROV.....

CAP.....TEL. (più prefisso).....FAX (più prefisso).....

CELL. E-MAIL

DOMICILIATO/A IN VIA (se diverso da residenza).....N.°.....

LOCALITA'.....COMUNE.....PROV.....

CAP.....TEL. (più prefisso).....FAX (più prefisso).....

CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO

EDUCARE IL TERRITORIO. CORSO PER EDUCATORE INTERCULTURALE



Domanda di iscrizione FP

M. 7.2.C.FP
Rev. 2
Pag. 2 di 5

ESPERIENZE SCOLASTICO-FORMATIVE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA

- DI ESSERE IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI MATURITA'

CONSEGUITO PRESSO L'ISTITUTO.....

DI.....IL.....VOTAZIONE.....

- DI AVERE CONSEGUITO LA LAUREA

DI PRIMO LIVELLO

DI SECONDO LIVELLO

IN.....IL..... VOTAZIONE.....

C/O ATENEO.....

CON UNA TESI SU.....

RELATORE.....

- DI ESSERE ISCRITTO/A ALLA FACOLTA' DI

CORSO DI LAUREA.....

C/O ATENEO.....

ANNO DI CORSO.....N.° ESAMI SOSTENUTI.....

N.° ESAMI MANCANTI..... TESI DEPOSITATA SI NO

TITOLO.....

- DI AVERE FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE

ANNO..... TITOLO DEL CORSO.....

PRESSO IL SEGUENTE ENTE

ANNO..... TITOLO DEL CORSO.....

PRESSO IL SEGUENTE ENTE

ANNO..... TITOLO DEL CORSO.....



Domanda di iscrizione FP

M. 7.2.C.FP
Rev. 2
Pag. 3 di 5

PRESSO IL SEGUENTE ENTE

ANNO..... TITOLO DEL CORSO.....

PRESSO IL SEGUENTE ENTE

Per ogni corso di formazione indicato il candidato è tenuto a presentare idonea documentazione (es. attestati di partecipazione)

CONOSCENZE LINGUISTICHE

- DI ESSERE DI MADRELINGUA.....

- DI CONOSCERE LE SEGUENTI LINGUE STRANIERE

LINGUA	<input type="checkbox"/> OTTIMO	LINGUA	<input type="checkbox"/> OTTIMO
.....	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> BUONO
	<input type="checkbox"/> DISCRETO		<input type="checkbox"/> DISCRETO
	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE		<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE
	<input type="checkbox"/> SCARSO		<input type="checkbox"/> SCARSO

ALTRO (specificare).....

POSIZIONE LAVORATIVA

- DI ESSERE ATTUALMENTE (barrare la casella di interesse)

- DISOCCUPATA/O DAL.....
- IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE
- STUDENTE
- OCCUPATA/O SALTUARIAMENTE:
.....
- OCCUPATA/O STABILMENTE: DAL POSIZIONE/RUOLO
C/O..... TIPO DI CONTRATTO
- ALTRO (specificare)



Domanda di iscrizione FP

M. 7.2.C.FP
Rev. 2
Pag. 4 di 5

AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI DISOCCUPAZIONE/INOCCUPAZIONE

Dichiaro sotto la mia responsabilità di essere iscritta/o al Centro per l'Impiego di
Provincia di a far data dal

A riguardo allego copia del Certificato di iscrizione al Centro per l'Impiego che attesta il mio stato di disoccupazione/inoccupazione

ESPERIENZE LAVORATIVE IN AMBITO SOCIO-EDUCATIVO-FORMATIVO

- DI AVERE SVOLTO LE SEGUENTI ESPERIENZE LAVORATIVE

DAL.....AL.....RUOLO/FUNZIONE SVOLTA.....
C/O ENTE/AZIENDA/ALTRO.....

DAL.....AL.....RUOLO/FUNZIONE SVOLTA.....
C/O ENTE/AZIENDA/ALTRO.....

DAL.....AL.....RUOLO/FUNZIONE SVOLTA.....
C/O ENTE/AZIENDA/ALTRO.....

DAL.....AL.....RUOLO/FUNZIONE SVOLTA.....
C/O ENTE/AZIENDA/ALTRO.....

ESPERIENZE LAVORATIVE IN ALTRI AMBITI

- DI AVERE SVOLTO LE SEGUENTI ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE

DAL.....AL.....RUOLO/FUNZIONE SVOLTA.....
C/O ENTE/AZIENDA/ALTRO.....



Domanda di iscrizione FP

M. 7.2.C.FP
Rev. 2
Pag. 5 di 5

DAL.....AL.....RUOLO/FUNZIONE SVOLTA.....
C/O ENTE/AZIENDA/ALTRO.....

DAL.....AL.....RUOLO/FUNZIONE SVOLTA.....
C/O ENTE/AZIENDA/ALTRO.....

Allego inoltre il curriculum vitae completo di fotocopia dei titoli di studio e (per i/le laureati/e o iscritti/e all'Università) fotocopia del certificato degli esami sostenuti all'Università, in carta semplice ai fini della preselezione.

I candidati in possesso di titolo di studio conseguiti presso Paesi stranieri sono tenuti a produrre la dichiarazione di equipollenza: titolo di studio tradotto e legalizzato dalla Rappresentanza italiana (Ambasciata o Consolato) nel Paese in cui esso è stato conseguito e "dichiarazione di valore in loco" da richiedere alla stessa Rappresentanza.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella domanda di partecipazione al corso ai sensi del D.Lgs n.196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed autocertifico la veridicità dei dati soprariportati.

Per un rilevamento interno si chiede di indicare come il candidato sia venuto a conoscenza del corso
.....

Data:.....

Firma:.....

PARTE RISERVATA A REGGIO CHILDREN

ISCRIZIONE EFFETTUATA DA:

IN DATA:

VIA: POSTA E-MAIL FAX A MANO